

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

<i>Datum</i>	Tisdagen den 21 november 2017	
<i>Tid</i>	15.00 – 15:45	
<i>Plats</i>	Gjörwellsalen, Landstingshuset	
<i>Ledamöter</i>	(L) Anna Starbrink (M) Marie Ljungberg Schött (S) Dag Larsson (M) Inger Akalla (M) Gunilla Helmerson (M) Lotta Lindblad Söderman (L) Amelie Tarschys Ingre (KD) Ella Bohlin (C) Karin Fälldin (S) Tove Sander (S) Petra Larsson (S) Victor Harju (S) Tuva Lund (MP) Susanne Nordling (V) Håkan Jörnehed (SD) Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M) Catarina Ekeståhl (M) Jane Gustavsson (M) Sofia Paulsson (M) Caroline Wallensten (L) Hans Andersson (KD) Maria Fälth (C) Kent Ivarsson (S) Jens Sjöström (S) Hanna Stymne-Bratt (S) Christina Enocson-Mårtensson (MP) Shadi Larsson (SD) Ulf Landström	Tjänstgörande Tjänstgörande Tjänstgörande Tjänstgörande

Övriga

HSF tjänstemän:

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

Politiska sekreterare:

Katarina Beech (L), Carl Henrik Svensson (M),
Ulrika Vestin (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP),
Joakim Erdtman (KD), Petra Björk (C)

Justeringsdatum Den 21 november 2017 vad gäller §§ 276-277, 289-299, 313-318.

Den 4 december 2017 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 22 november 2017 vad gäller §§ 276-277, 289-299, 313-318.

Den 4 december 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)	Gunilla Helmersson		
	(M)	Lotta Lindblad Söderman		
	(L)	Amelie Tarschys Ingre		
	(KD)	Ella Bohlin		
	(C)	Karin Fälldin		
	(S)	Tove Sander		
	(S)	Petra Larsson		
	(S)	Victor Harju		
	(S)	Tuva Lund		
	(MP)	Susanne Nordling		
	(V)	Håkan Jörnehed		
	<i>Ersättare</i>	(SD)	Jörgen Bengtsson	
		(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
(M)		Jane Gustavsson	Tjänstgörande	
(M)		Sofia Paulsson		
(M)		Caroline Wallensten		
(L)		Hans Andersson		
(KD)		Maria Fälth		
(C)		Kent Ivarsson		
(S)		Jens Sjöström	Tjänstgörande	
(S)		Hanna Stymne-Bratt		
(S)		Christina Enocson-Mårtensson		
(MP)		Shadi Larsson	Tjänstgörande	
(SD)		Ulf Landström		
(L)		Anna Starbrink		
(M)		Marie Ljungberg Schött		

§ 273 Val av justerare

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

§ 274 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

§ 275 Valärende
HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag på fyllnadsval samt befrielse av ledamöter inom sjukvårdsstyrelser och programberedningar

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-02

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* utse Christer Lindblad (MP) som ordinarie ledamot i programberedningen för tandvård
- att* utse Anne Ahluwalia (MP) som ordinarie ledamot i programberedningen för äldre och multisjuka
- att* utse Kent Ivarsson (C) som ersättare i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård
- att* utse Michaela Haga (C) som ordinarie ledamot i programberedningen barn, unga och förlossningsvård
- att* befria Aurora Gullberg (S) från uppdraget som ersättare i programberedningen barn, unga och förlossningsvård
- att* bordlägga valet av ersättare i programberedningen barn, unga och förlossningsvård
- att* befria Adriana Haxhimustafa (S) från uppdraget som ordinarie ledamot i programberedningen akutsjukvård
- att* bordlägga valet av ordinarie ledamot i programberedningen akutsjukvård.

§ 276 Avtal med Förbrukningshjälpmedel i hemmet, SLSO, gällande hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel HSN 2016-4715

Ärendebeskrivning

I detta ärende föreslås att avtal tecknas med Förbrukningshjälpmedel i hemmet, Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) som leverantör av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel för hela länet och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med leverantören.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-10
Avtal med bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtal med Förbrukningshjälpmedel i hemmet, SLSO, angående drift av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Förbrukningshjälpmedel i hemmet, SLSO, för perioden den 1 juni 2018 till och med den 31 maj 2022 med möjlighet till två (2) års förlängning

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Håkan Jörnehed (V) och Dag Larsson (S) lämnar för

V- och S-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

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

**§ 277 Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2018
HSN 2017-1650**

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås fördelning av bidrag till ideella organisationer år 2018. Syftet med bidragen är att stödja och stimulera ideella organisationer som bedriver frivilligt arbete som förstärker eller kompletterar hälso- och sjukvården. Tillgängliga budgetmedel är 18 700 000 kronor.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-07

Riktlinjer för bidrag till ideella organisationer

Förslag till fördelning 2018

Beroendeproblematik

Psykisk ohälsa

Väld i nära relationer

Långvarig funktionsnedsättning

Kroniska sjukdomstillstånd

Övriga

Uppföljning av bidrag till ideella organisationer för 2016, HSN 2017-0569

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fördela 18 669 840 kronor enligt bilaga 2 i tjänsteutlåtandet

att omedelbart justera beslutet.

**§ 278 Inriktningsbeslut rörande prostatacancer vården inom
Stockholms läns landsting
HSN 2017-1711**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag på inriktning av prostatacancer vården inom Stockholms läns landsting i enlighet med Regionala Cancerplanen 2016. Förslaget innebär att en strukturöversyn görs av antalet utförare på akutsjukhus och att vårdval urologi ansvarar för den vård som inte behöver akutsjukhusets resurser genom ett successivt utökat uppdrag. Förslaget innebär att tydliga mål- och kvalitetskrav ställs på utförare av prostatacancer vård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-12
RCC:s utredning Prostatacancercentrum september 2017
Cancerplan 2016 – 2019, Utredningen Hållbar urologi i Stockholm

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.

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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta förslag till inriktningsbeslut rörande prostatacancer vården i Stockholms län i enlighet med tjänsteskrivelse
- att* hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utifrån inriktningsbeslut återkomma till nämnden med ett förslag på den framtida vården avseende prostatacancer.

**§ 279 Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Dalens och Handens närsjukhus
HSN 2017-1700**

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Enskede, Årsta, Vantör, Farsta, Skarpnäck och Södermalms stadsdelar samt Tyresö och Haninge kommuner enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsnämndens tjänsteutlåtande 2017-09-28

Yrkanden

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

Proposition

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

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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Enskede, Årsta, Vantör, Farsta, Skarpnäck och Södermalms stadsdelar samt Tyresö och Haninge kommuner
- att* att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag.

Särskilda uttalanden

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

**§ 280 Inrättande av vårdval enligt LOV för sex- och samlevnadsmottagningar
HSN 2017-1702**

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om inrättande av vårdval enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för sex- och samlevnadsmottagningar inklusive verksamhet relaterad till sexuellt överförda infektioner (STI-verksamhet), samt att upphäva beslutet att upphandla motsvarande verksamhet enligt LOU, HSN 2016-1695, som fattades i hälso- och sjukvårdsnämnden den 27 september 2016.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-12

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) yrkar bifall till ett gemensamt förslag (bilaga).
- 3) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till V-ledamöternas förslag (bilaga).
- 4) Dag Larsson (S) yrkar bifall till första att-satsen i förslaget från V-ledamöterna.

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen om avslag från (S, MP) och (V) mot ordförandens yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

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.

Fortsatt proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på andra att-satsen i tilläggsyrkandet från (V) mot ordförandens yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att införa ett geografiskt avgränsat vårdval för sex- och samlevnadsmottagningar inklusive STI-verksamhet

- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag till förfrågningsunderlag enligt LOV inom området sex- och samlevnadsmottagningar inklusive STI-verksamhet
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtalen med de vårdgivare som idag bedriver sex- och samlevnadsmottagning vid Medborgarplatsen (RFSU-kliniken) samt vid Norra Bantorget (Kvinnokliniken Karolinska Universitetssjukhuset) fram till dess att det finns godkända vårdgivare inom vårdvalet
- att* upphäva beslutet att upphandla hälso- och sjukvårdstjänster inom området STI och sex och samlevnad enligt LOU.

Särskilda uttalanden

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

**§ 281 Vårdavtal med Karolinska universitetssjukhuset om medicinsk radiologi
HSN 2017-1514**

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting (SLL) har avtal om medicinsk service med privata vårdgivare för ett flertal av öppenvårdens remittenter. Som ett komplement till dessa avtal tecknas avtal med akutsjukhusen i syfte att tillgodose behovet av radiologiska undersökningar åt vissa remittentgrupper och i de fall då privata vårdgivare inte utför undersökningen. Detta ärende innehåller förslag om att teckna avtal med Karolinska universitetssjukhuset för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till tre år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02
Avtal Karolinska universitetssjukhuset, inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Karolinska universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, om medicinsk radiologi för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet att förlänga avtalet, en eller flera gånger upp till tre år med minst sex månader i taget.

§ 282 Vårdavtal med Södersjukhuset AB om medicinsk radiologi HSN 2017-1511

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting (SLL) har avtal om medicinsk service med privata vårdgivare för ett flertal av öppenvårdens remitter. Som ett komplement till dessa avtal tecknas avtal med akutsjukhusen i syfte att tillgodose behovet av radiologiska undersökningar åt vissa remittentgrupper och i de fall då privata vårdgivare inte utför undersökningen. Detta ärende innehåller förslag om att teckna avtal med Södersjukhuset AB för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till tre år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02

Avtal Södersjukhuset AB, inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Södersjukhuset AB, organisationsnummer 556595-7403, om medicinsk radiologi för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet att förlänga avtalet, en eller flera gånger upp till tre år med minst sex månader i taget.

§ 283 Vårdavtal med Danderyds sjukhus AB om medicinsk radiologi HSN 2017-1510

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting (SLL) har avtal om medicinsk service med privata vårdgivare för ett flertal av öppenvårdens remitterter. Som ett komplement till dessa avtal tecknas avtal med akutsjukhusen i syfte att tillgodose behovet av radiologiska undersökningar åt vissa remittentgrupper och i de fall då privata vårdgivare inte utför undersökningen. Detta ärende innehåller förslag om att teckna avtal med Danderyds sjukhus AB för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till tre år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02
Avtal Danderyds sjukhus AB, inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Danderyds sjukhus AB, organisationsnummer 556575-6169, om medicinsk radiologi för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet att förlänga avtalet, en eller flera gånger upp till tre år med minst sex månader i taget.

**§ 284 Förlängning av temporärt avtal avseende liggande persontransporter
HSN 2017-0519**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 22 november 2016 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag om temporär förlängning av avtal med Sirius Omsorg Holding AB för att garantera tjänsten under tiden som upphandling pågår. Avtal tecknades för perioden den 3 mars 2017 till den 3 mars 2018. Detta ärende innehåller förslag om att förlänga det temporära avtalet för perioden den 4 mars 2018 till den 15 september 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-04
Temporärt avtal med Sirius Omsorg Holding AB

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga det nuvarande temporära avtalet med Sirius Omsorg Holding AB, organisationsnummer 556854–7169, avseende liggande persontransporter att gälla för perioden den 4 mars 2018 till den 15 september 2018 med en möjlighet att förlänga det temporära avtalet upp till totalt ett år.

**§ 285 Vårdavtal med Vårdbolaget Tiohundra AB om medicinsk radiologi
HSN 2017-1512**

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting (SLL) har avtal om medicinsk service med privata vårdgivare för ett flertal av öppenvårdens remittenter. Som ett komplement till dessa avtal tecknas avtal med akutsjukhusen i syfte att tillgodose behovet av radiologiska undersökningar åt vissa remittentgrupper och i de fall då privata vårdgivare inte utför undersökningen. Detta ärende innehåller förslag om att teckna avtal med Vårdbolaget Tiohundra AB för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till tre år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02
Avtal Vårdbolaget Tiohundra AB, inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Vårdbolaget Tiohundra AB, organisationsnummer 556595-7395, om medicinsk radiologi för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2019 med möjlighet att förlänga avtalet, en eller flera gånger upp till tre år med minst sex månader i taget.

**§ 286 Temporärt avtal med Ersta Diakonisällskap om medicinsk radiologi
radiologi
HSN 1010-1077**

Ärendebeskrivning

En upphandling av tjänster inom medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen har genomförts (LS 2016-1309, HSN 1509-1074) men har till följd av överprövning inte avslutats. För att säkerställa tillgången av radiologiska tjänster under pågående överprövning av upphandlingen föreslås att befintliga avtal om medicinsk radiologi till primärvård, geriatrik, psykiatri med flera förlängs temporärt. Detta ärende innehåller förslag om att teckna temporärt avtal med Ersta Diakonisällskap från och med den 1 januari 2018 till och med den 30 juni 2018 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 18 månader.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02
Temporärt avtal Ersta Diakonisällskap, inklusive informationshanteringsbilaga

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna temporärt avtal med Ersta Diakonisällskap, organisationsnummer 802000-6717, om medicinsk radiologi för tiden 1 januari 2018 till och med 30 juni 2018 med möjlighet att förlänga det temporära avtalet, en eller flera gånger, i upp till 18 månader.

§ 287 Temporärt avtal med Unilabs AB om medicinsk radiologi HSN 1010-1075

Ärendebeskrivning

En upphandling av tjänster inom medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen har genomförts (LS 2016-1309, HSN 1509-1074) men har till följd av överprövning inte avslutats. För att säkerställa tillgången av radiologiska tjänster under pågående överprövning av upphandlingen föreslås att befintliga avtal om medicinsk radiologi till primärvård, geriatrik, psykiatri med flera förlängs temporärt. Detta ärende innehåller förslag om att teckna temporärt avtal med Unilabs AB från och med den 1 januari 2018 till och med 30 juni 2018 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 18 månader.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02
Temporärt avtal Unilabs AB, inklusive informationshanteringsbilaga

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna temporärt avtal med Unilabs AB, organisationsnummer 556118-7179, om medicinsk radiologi för tiden 1 januari 2018 till och med 30 juni 2018 med möjlighet att förlänga det temporära avtalet, en eller flera gånger, i upp till 18 månader.

**§ 288 Temporärt avtal med Aleris Diagnostik AB om medicinsk radiologi
HSN 1010-1082**

Ärendebeskrivning

En upphandling av tjänster inom medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen har genomförts (LS 2016-1309, HSN 1509-1074) men har till följd av överprövning inte avslutats. För att säkerställa tillgången av radiologiska tjänster under pågående överprövning av upphandlingen föreslås att befintliga avtal om medicinsk radiologi till primärvård, geriatrik, psykiatri med flera förlängs temporärt. Detta ärende innehåller förslag om att teckna temporärt avtal med Aleris Diagnostik AB från och med den 1 januari 2018 till och med den 30 juni 2018 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 18 månader.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-02

Temporärt avtal Aleris Diagnostik AB, inklusive informationshanteringsbilaga

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna temporärt avtal med Aleris Diagnostik AB, organisationsnummer 556052-8746, om medicinsk radiologi för tiden 1 januari 2018 till och med 30 juni 2018 med möjlighet att förlänga det temporära avtalet, en eller flera gånger, i upp till 18 månader.

**§ 289 Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 2/2017
Styrning av länets förlossningsvård
HSN 2017-1659**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten Styrning av länets förlossningsvård projektrapport 2/2017 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. I rapporten har revisorerna tittat på hela vårdkedjan mellan förlossningsvård och mödravård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-16
Landstingsrevisorernas rapport 2/2017

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) yrkar bifall till S-ledamöternas 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 till landstingsrevisorerna överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga). Håkan Jörnehed (V) anmäler ett särskilt uttalande (bilaga).

**§ 290 Yttrande över förslag till finanspolicy för Stockholms läns landsting
HSN 2017-1701**

Ärendebeskrivning

Landstingsdirektören har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över förslag till finanspolicy för Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-20

Beslut om remiss 2017-10-06 LS 2017-0949

PM Remiss av förslag till Finanspolicy 2017-10-06 LS 2017-0949

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge yttrande till landstingsdirektören över förslag till finanspolicy för Stockholms läns landsting i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

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

**§ 291 Yttrande över förslag till kommunikationspolicy för
Stockholms läns landsting
HSN 2017-1717**

Ärendebeskrivning

Landstingsdirektören har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över förslag till kommunikationspolicy. Landstingets kommunikationspolicy antogs av landstingsfullmäktige 2004. I linje med uppdraget i SLL Mål och budget 2018 att stödja landstingsfullmäktige och landstingsstyrelsen i deras uppdrag att effektivt styra, leda och samordna den samlade landstingsverksamheten finns ett behov av att se över och revidera i första hand kommunikationspolicyen och i ett följande steg övriga styrdokument inom kommunikationsområdet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-17
Förslag till kommunikationspolicy för Stockholms läns landsting 2017-10-09, LS 2016-0567

Yrkanden

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

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att bifalla ordförandes yrkande samt att avslå V-ledamöternas tilläggsyrkande och Dag Larssons (S) och Susanne Nordlings (MP) gemensamma tilläggsyrkande.

Reservation

Håkan Jörnehed (V), Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S), anmäler att ledamöterna för respektive parti reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandena.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge yttrande till landstingsdirektören över förslag till kommunikationspolicy för Stockholms läns landsting i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

att omedelbart justera beslutet.

**§ 292 Yttrande över motion 2017:35 av Susanne Nordling (MP) m. fl.
om att stärka primärvårdens ansvar
HSN 2017-1305**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:35 av Susanne Nordling (MP) m. fl. om att stärka primärvårdens ansvar. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) m. fl. fyra förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-10
Motion 2017:35 av Susanne Nordling (MP) m. fl. om att stärka primärvårdens ansvar

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall motionen.
- 3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till dom tre första att-satserna i motionen.

Proposition

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

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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

§ 293 Yttrande över motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården HSN 2017-1304

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) tre förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-04
Motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall motionen.
- 3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till dom två sista att-satserna i motionen.

Proposition

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

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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

**§ 294 Yttrande över motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP) om en mer tillgänglig primärvård
HSN 2017-1307**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP) om en mer tillgänglig primärvård. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) fyra förslag till en mer tillgänglig primärvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-06
Motion 2017:32 av Susanne Nordling (MP)

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall motionen.
- 3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till andra och fjärde att-satsen i motionen.

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

**§ 295 Yttrande över motion 2017:31 av Karin Michal (MP) om
utökade psykiatriska resurser
HSN 2017-1299**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:31. I motionen föreslår Karin Michal (MP) utökade psykiatriska resurser inom primärvården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-06
Motion 2017:31 av Karin Michal (MP)

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

**§ 296 Yttrande över motion 2017:29 om projekt för att se effekter av motion och träning för äldre av Robert Johansson m. fl. (S)
HSN 2017-1300**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över Motion 2017:29 om projekt för att se effekter av motion och träning för äldre. I motionen yrkar Robert Johansson m fl (S) på att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra ett forskningsprojekt av effekterna på äldres hälsa och landstingets ekonomi när äldre får tillgång till motion och kostrådgivning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-11
Motion 2017:29 av Robert Johansson m. fl. (S)

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 297 Yttrande över motion 2017:28 av Alfonso Morales Barrera (S)
m.fl. om en översyn av den psykiatriska vården inom
Stockholms läns landsting
HSN 2017-1297**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över en översyn av den psykiatriska vården inom Stockholms läns landsting. I motionen föreslår Alfonso Morales Barrera (S) m.fl. att en översyn av den psykiatriska vården inom Stockholms läns landsting genomförs.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-28

Motion 2017:28 av Alfonso Morales Barrera (S) m.fl.

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

**§ 298 Yttrande över motion 2017:8 av Aviva Barczewska m.fl. (MP)
om att använda SCB:s riktlinjer och uttrycket "person med
utländsk bakgrund"
HSN 2017-1660**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion från Aviva Barczewska (MP) om att använda SCB:s riktlinjer och uttrycket "person med utländsk bakgrund".

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-16
Motion 2017:8 av Aviva Barczewska m.fl. (MP) om att använda SCB:s riktlinjer och uttrycket "person med utländsk bakgrund"

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V), Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) yrkar på återremiss av ärendet.

Proposition

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet och Miljöpartiet, Socialdemokraterna, om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

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.

Fortsatt proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer sedan proposition på yrkanden om bifall till förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

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

§ 299 Yttrande över motion 2017:14 av Lars Harms-Ringdahl, Susanne Nordling (MP) m.fl. om krav på riskanalyser inför större förändringar av vårdorganisationen HSN 2017-1201

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:14 av Lars Harms Ringdahl, Susanne Nordling m.fl. I motionen till landstingsfullmäktige föreslår Lars Harms Ringdahl, Susanne Nordling m.fl. att systematiska risk- och konsekvensanalyser ska genomföras inför större förändringar av vårdorganisationen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-13
Motion 2017:14 av Lars Harms Ringdahl, Susanne Nordling m.fl.

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

**§ 300 Svar på skrivelse från Miljöpartiet de gröna (MP) om kötider inom psykiatri
HSN 2017-1492**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden refererar Miljöpartiet de gröna (MP) till uppgifter i Sveriges radio om felrapportering av besök, väntetider med mera och har med utgångspunkt i det ställt tre frågor som man vill få besvarade.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-11.
Skrivelse från Miljöpartiet de gröna.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 301 Svar på skrivelse från Miljöpartiet om vårdplatser inom
neurologi och gastrologi-centrum
HSN 2017-1648**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden efterfrågar Miljöpartiet underlag avseende vårdplatser inom neurologi och gastrologi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-16
Skrivelse från Miljöpartiet de gröna

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 302 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om utbyggnaden av akutkapaciteten
HSN 2017-1489**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ber Dag Larsson (S) att förvaltningen besvarar följdfrågor på en skrivelse från förvaltningen (HSN 2017-0753).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-12
Skrivelse från Dag Larsson (S).

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och Sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 303 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om fortsatt vård för
patienter med reumatiska sjukdomar
HSN 2017-1646**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ber Dag Larsson (S) att förvaltningen besvarar ett antal frågor om planering för den fortsatta vården för patienter med reumatiska sjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-12
Skrivelse från Dag Larsson (S)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 304 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Vänsterpartiet gällande granskning av avtal för psykiatrisk vård för vuxna med Praktikertjänst AB och Capio Hjärnhälsan AB
HSN 2017-1486**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Vänsterpartiet att omgående säga upp avtalet med Capio samt Praktikertjänst.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-10
Skrivelse från Socialdemokraterna, Miljöpartiet de gröna, Vänsterpartiet.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 305 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet gällande vem som ska åtgärda om patienten själv betalt för kosmetisk plastikkirurgi och det blir biverkningar
HSN 2017-1647**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Vänsterpartiet få klarlagt var och vem som tagit beslut att patienter som fått biverkningar och behöver kirurgisk åtgärd av "misslyckad" kosmetisk plastikkirurgi inte ska ges och få tillgång till vård på Karolinska Sjukhuset? Vänsterpartiet vill veta om det är kliniken, sjukhuset eller politiken som beslutat detta.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-06
Skrivelse från Vänsterpartiet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 306 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om
förlossningsvården i Stockholm
HSN 2017-1490**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Håkan Jörnehed (V) ett antal frågor om förlossningsvården i Stockholms län.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-09
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 307 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet om planerade operationer i Stockholms läns landsting som ställts in på grund av personalbrist eller vårdplatsbrist under sommaren 2017
HSN 2017-1645

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden efterfrågar Vänsterpartiet (V) svar på frågor rörande inställda operationer under sommaren 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-16
Skrivelse från Vänsterpartiet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 308 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om köer i barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Stockholms läns landsting
HSN 2017-1491**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden tar Håkan Jörnehed (V) upp att synpunkter om långa väntetider till första besök, remisstopp till heldygnsvård, avbokningar för redan planerade och beslutade insatser/inläggningar när politiker regelbundet samt vikten av att första linjens barn- och ungdomspsykiatri är tillgänglig och fungerar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-11
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 309 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 2017-10-16.
Sammanställning 2017-10-16.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 310 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 2017-10-16
Sammanställning 2017-10-16

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 311 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2017-1968 Skrivelse från Alliansen om hälso- och sjukvårdens långsiktiga utveckling (bilaga)
- HSN 2017-1965 Skrivelse av Jens Sjöström (S) om hur Socialdemokraterna vill använda regeringens 843 miljoner kronor för kortare köer och mer vårdpersonal (bilaga)
- HSN 2017-1963 Skrivelse av Dag Larsson (S) om vården under jul- och nyårshelgerna (bilaga)
- HSN 2017-1967 Skrivelse av Vänsterpartiet om vård för sexuellt traumatiserade (bilaga)
- HSN 2017-1966 Skrivelse av Miljöpartiet angående ökade möjligheter till kvalitetsupphandlingar i Stockholms läns landsting (bilaga)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 312 Övriga frågor

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

**§ 313 Förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling -
upphandling av öppen- och slutenvård inom internmedicin
och kirurgi
HSN 2017-1605**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade 2017-06-20 att upphandla öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-20
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 öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi enligt förfrågningsunderlaget
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 314 Förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling-
upphandling av Specialiserad ätstörningsvård
HSN 2016-4431**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 2016-11-22 att upphandla specialiserad ätstörningsvård. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2007:1091).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-21
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 genomföra upphandling av specialiserad ätstörningsvård i enlighet med förfrågningsunderlaget
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör
- att* omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 315 Förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling -
upphandling av specialiserad ätstörningsvård för patienter
med hetsättningsdiagnos
HSN 2017-1012**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 2016-11-22 att upphandla specialiserad ätstörningsvård. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2007:1091).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-21
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 specialiserad ätstörningsvård i enlighet med förfrågningsunderlaget
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 316 Antagande av leverantör - upphandling av Transkulturell psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenheter som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem
HSN 1508-0955**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 16 maj 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av Transkulturell Psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenheter som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem för befolkningen. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantörer antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-10

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V), Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga).
- 3) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till ett gemensamt förslag (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet och Miljöpartiet, Socialdemokraterna, om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag. Votering begärs och ska så verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns: Den som bifaller att ärendet ska avgöras i dag röstar ja. Den som bifaller Vänsterpartiets och Miljöpartiets, Socialdemokraternas återremissyrkande röstar nej.

Voteringen faller ut med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmerson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Catarina Ekeståhl (M), Jane Gustavsson (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Karin Fälldin (C), Jörgen Bengtsson (SD) samt 9 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Petra Larsson (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S) Susanne Nordling (MP), Shadi Larsson (MP), Håkan Jörnehed (V), Jens Sjöström (S).

Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras i dag.

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.

Fortsatt proposition

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

Votering

Följande voteringsordning godkänns: Den som bifaller ordförandens yrkande röstar ja. Den som bifaller Vänsterpartiets och Miljöpartiets, Socialdemokraternas yrkande röstar nej.

Voteringen faller ut med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmersson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Catarina Ekeståhl (M), Jane Gustavsson (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Karin Fälldin (C), Jörgen Bengtsson (SD) samt 9 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Petra Larsson (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S) Susanne Nordling (MP), Shadi Larsson (MP), Håkan Jörnehed (V), Jens Sjöström (S).

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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* att i Norra länsdelen anta Praktikertjänst Psykiatri AB som leverantör för Transkulturell psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenhet som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem
- att* att i Södra länsdelen anta Capio Psykiatri AB som leverantör för Transkulturell psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenhet som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem
- att* att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Praktikertjänst Psykiatri AB, organisationsnummer 556596 -1587 och Capio Psykiatri AB, organisationsnummer 556750- 6125, för perioden 2018-06-01 till och med 2022-05-31
- att* att omedelbart justera beslutet.

**§ 317 Antagande av leverantör - upphandling av prehospital
läkartjänst
HSN 2017-0193**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 25 augusti 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsunderlag för upphandling av prehospital läkartjänst. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-16

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta Curera AB, organisationsnummer 556736-7262, som leverantör för den prehospitala läkartjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Curera AB, med en avtalstid på tre år och åtta månader räknat från att avtalet tecknades, med möjlighet till förlängning av avtalet, en eller flera gånger upp till tre år. Driftstart för den prehospitala läkartjänsten är 2018-06-01
- att* omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler att han inte deltar i beslutet.

**§ 318 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av vägburen ambulanssjukvårdstjänst i
Stockholms län
HSN 2017-0194**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 19 april 2016 att upphandla vägburen ambulanssjukvårdstjänst för befolkningen i Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-13
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

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.

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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla vägburen ambulanssjukvårdstjänst för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumenten

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantörer

att omedelbart justera beslutet.

Bilaga § 276



Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE

2017-11-21



ÄRENDE 4
HSN 2016-4715

**Angående Avtal med Förbrukningshjälpmedel i hemmet, SLSO,
gällande hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel**

Miljöpartiet välkomnar att landstinget nu väljer att återta denna verksamhet i egen regi. Konsekvenserna av avtalet med Onemed har skadat landstinget, både ekonomiskt och gällande allmänhetens tilltro till hur skattepengarna används. Vi hoppas att den dom från Förvaltningsrätten som underkände avslutsavtalet också får konsekvenser för hur delegationsrätten används framgent.

Bilaga § 276

SÄRSKILLT UTTALNDE
2017-11-13

HSN 2016-4715



Avtal med Förbrukningshjälpmedel i hemmet, SLSO, gällande hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel

Historien om de dyra strumporna är inte slut. Vi vet att landstinget skrev ett avtal med Onemed som var en miljard under närmaste konkurrent. Det visade sig vara för bra för att vara sant. I landstingets avtal med företaget Onemed saknades dessutom tillräcklig reglering för vad produkter fick kosta – då skenade förstas kostnaderna iväg. Fördelningen av olika produktkategorier blev dyrare än landstinget räknat med, och bolaget flyttade produkter mellan kategorier utan landstingets godkännande. Företaget använde strumpor för 6000 kr istället för 100 kronor.

Vi har vid flera tillfällen kritiserat hur denna upphandling har gått till. Vi valde därför att inte delta i beslutet i hälso- och sjukvårdsnämnden i oktober 2014 om att ge OneMed uppdraget att leverera förbrukningshjälpmedel.

Avslöjandet om det extremt dåliga avtalet och den efterföljande hanteringen nominerades till det journalistiska priset "Guldspaden".

Efter långa förhandlingar enades landstinget och bolaget om ett förlikningsavtal. Ett avtal som också fått mycket kritik. Tex för att landstinget har lovat att tala väl om företaget. HSN beslutade den 27 september 2016 (HSN 2016–4193) att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förbereda ett återförande av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel i egen regi och återkomma till nämnden för beslut.

Vi är självklart nöjda med att det hutlösa avtalet nu har sagts upp och avtal istället ska tecknas med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) som leverantör. Däremot är det anmärkningsvärt att de står att avtalet kan bli

Bilaga § 276 forts

dyrare... ”Bedömningen är att genom förändrade upphandlingar och volymökning beräknas kostnaderna för uppdraget inte understiga dagens avtalsnivå.”

I det föreslagna förslaget framgår att det vite som finns i avtalet, om inte kravet om följsamhet till kloka hjälpmedelslistan uppnås, först kommer att gälla med start 2019-06-01. Det med motivet att under första året genomföra en fördjupad uppföljning istället. Vi vill att följsamheten till kloka hjälpmedelslistan ska vara tydlig, även första året på avtalet.

Bilaga § 278

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-11-13

HSN 2017-1711



miljöpartiet de gröna 

Inriktningsbeslut rörande prostatacancervården inom Stockholms läns landsting

Prostatacancervården i Stockholm har goda resultat vid internationella och nationella jämförelser. Men utmaningar finns. Vi ser en snabb medicinsk utveckling, där möjligheterna till diagnostik och behandling utvecklas i ett högt tempo. Kraven på förbättrad kvalitet har vuxit. Patienten ska ha tillgång till en individuell vårdplan, behandlingen ska ges med mindre biverkningar och väntetiderna ska kortas. Detta uppnås genom samverkan.

Det finns dessutom omotiverade skillnader i vården som bara kan förklaras av vilken inkomst männen har. Män från socioekonomiskt utsatta grupper har ofta en mer avancerad sjukdom vid diagnos, har en lägre andel som opereras med den mer avancerade robotkirurgin och får i lägre grad tillgång till läkemedel för biverkningar som associeras med behandling (urinläckage och erektil dysfunktion).

Därför är det oerhört viktigt att det finns en prostatacancervård med en hög och jämn kvalitet i hela länet som verkligen arbetar aktivt för att minska de omotiverade skillnaderna i vården.

En sammanhållen vårdprocess är av största vikt där patienterna och hela vårdkedjan samverkar utifrån patienten. Vi anser att en framtida modell ska vara tydlig och överblickbar för patienter och närstående. Den ska möjliggöra en stärkt

Bilaga § 278 forts

kunskapsorganisation och interprofessionellt lärande som bidrar till en breddad och fördjupad kompetensutveckling. Det tror vi kommer gynna rekryteringen av personal och därtill behålla den personal som finns. En god och nära dialog med patientföreträdare är av stor vikt genom hela den framtida processen.

Vi kan konstatera att det vårdval inom området som finns har haft stora utmaningar och de har inte lett till att göra vården mer jämlik i länet. Därför är vi bekymrade över om ett utvidgat uppdrag inom vårdvalet kommer att leva upp till de krav som ställs på en framtida god prostatacancervård. Vi förespråkar därför inriktning B i RCCs förslag till olika modeller. Förslag B innebär att det etableras prostatacancercentrum med kirurgi, strålbehandling och kemoterapi, begränsat till verksamhet som behöver akutsjukhusets resurser. Det innebär då ett samlat ansvar då varje PCC sjukhus ansvarar för en sammanhållen vårdkedja. Övrig urologi i befintligt vårdval utanför sjukhusen, alternativt i andra vårdformer.

Med anledning av ovanstående vill vi yrka att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

Att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utifrån RCCs förslag B till inriktning på prostatacancervården återkomma till nämnden med ett förslag på den framtida vården avseende prostatacancer.

Bilaga § 279

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-11-13

HSN 2017-1700



Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Dalens och handens närsjukhus

Vi socialdemokrater är positiva till att nuvarande avtal med de geriatriska enheterna på Handen och Dalen är förlängt till 2019. Att verksamheten därefter ska kvalitetsupphandlas med en mycket lång avtalstid är att göra förutsättningarna för länets äldre ännu bättre.

Det har varit många turer kring detta ärende och stora oklarheter kring om det var möjligt att förlänga avtal och relationen till införande av ett nytt vårdval.

För oss socialdemokrater är det viktigt att det nu genomförs en kvalitetsupphandling med tillräckligt lång avtalstid för att skapa stabilitet. Vården av äldre ska inte vara ett lotteri där företag ökar sina möjligheter att vinna genom att lämna in 100 liknande anbud. Kraven i upphandlingen ska inte vara så lågt satta att anbudsgivare kan trixa med avancerade dotterbolagsupplägg för att öka sina chanser att vinna.

Vi vill ha kvalitet och samordning i äldre vården, inget vårdval seniorvård. Problemen i dagens vård och omsorg för äldre med långa väntetider på akuten, bristande samordning och allt för många kontakter med olika vård- och omsorgsgivare löses inte med vårdval.

Vi Socialdemokrater har ett annat förslag, vi vill att vården och omsorgen för våra äldre ska vara samordnad och ske efter den enskildes behov. Vårt förslag är Vårdsamverkan Stockholm.

Bilaga § 279 forts

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

- att* omedelbart avbryta allt arbete med Vårdval Seniorvård
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra kvalitetsupphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus för företrädevis den äldre befolkningen i Enskede, Årsta, Vantör, Farsta, Skarpnäck och Södermalm samt Tyresö och Haninge kommuner
- att* ge SLSO i uppdrag att lämna anbud i upphandlingen för verksamheten efter 2018
- att* upphandlingsperioden för den kvalitetsupphandlingen av Handen och Dalens geriatriska ska löpa över sju år med möjlighet till två års förlängning
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag

Bilaga § 279

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
2017-11-21

Vänsterpartiet



Ärende nr 7
HSN 2017-

1700

Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Dalens och Handens närsjukhus

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* omedelbart avbryta allt arbete med Vårdval seniorvård
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Enskede, Årsta, Vantör, Farsta, Skarpnäck och Södermalm samt Tyresö och Haninge kommuner där kvalitet viktas före pris
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ge SLSO i uppdrag att lämna anbud i upphandlingen
- att* upphandlingsperioden ska löpa över fem år med möjlighet till 2 års förläggning
- att* återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på utformning av en sammanhållen vårdkedja för sköra äldre- och multisjuka i landsting och kommun

Den styrande alliansminoriteten i Stockholms läns landsting har i år gett Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utreda vårdval seniorvård. Det visar på att alliansen återigen inte har förstått vårdvalens grundläggande problem, eller lyssnat på experter- och professionens råd gällande vården för de sjuka äldre. Vårdval leder till en kommersialisering och fragmentisering av vården, ett omöjliggörande av att kunna genomföra en jämlik och tillgänglig vård för alla.

Bilaga § 279 forts

Vänsterpartiet vill ha en sammanhållen och trygg vård för äldre- och multisjuka men vi är emot själva styrsystemet vårdval och vi vill därför avbryta allt arbete med denna utredning. Enligt oss skulle Vårdval seniorvård ytterligare splittra upp vården kring de mest sjuka äldre, minska samordningen och öka återinskrivningarna av denna patientgrupp inom slutenvården. Vi menar på att istället ska stora delar av verksamheten drivas i landstingets regi och därmed hålls den ihop.

Vi anser att det finns större möjligheter att få en förbättrad och sammanhållen vård med kontinuitet för våra äldre bland annat genom utökat aktivt samarbete mellan kommun, landsting och andra vårdverksamheter med ett områdesansvar. En vård med personal som är väl känd för både patient och anhöriga, som noggrant följs upp och samordnas mellan hemtjänst, hemsjukvård, vårdcentral och specialistvård. På så vis underlättas kommunikationen, samarbetet och fokus kan läggas från styrsystem till där det hör hemma, det vill säga på patienten och dennes anhöriga.

Vi anser att i upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Dalens och Handens närsjukhus bör även landstingets eget bolag SLSO delta. Vi menar även att vården måste stå för just kontinuitet och långsiktighet. Därför förespråkar vi en femårig upphandlingsperiod med möjlighet till tvåårig förlängning.

Bilaga § 279

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-11-21



HSN 2017-1700
Ärende 7

Angående Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Dalens och Handens närsjukhus

Miljöpartiet är kritiskt till hur kortsiktigt alliansen hanterar vården för sjuka äldre. Denna grupp använder en stor andel av sjukvårdens resurser och är på grund av sin utsatta position i särskilt behov av kontinuitet och långsiktighet.

Miljöpartiet ser behov av en samordning av vården av de mest sjuka äldre. Ett värddval riskerar att splittra vården ytterligare, i stället för att på bästa sätt tillvarata samhällets resurser för patientgruppen. Vi vill införa valfrihet inom ett geografiskt område, där Stockholms läns geriatriska sjukhus skapar samarbeten med några få olika vårdorganisationer. Detta har potential att minska risken för att olika huvudmän skjuter över vårdkostnader på varandra och skulle resultera i en tryggare vård för de mest sjuka äldre.

Miljöpartiet vill se en långsiktig kvalitetsupphandling och en färdig och trovärdig tidsplan för vården av de mest sjuka äldre i Stockholms län.

Bilaga § 280



Gällande Inrättande av vårdval enligt LOV för sex- och samlevnadsmottagningar

Socialdemokraterna ställer sig positiva till att vårdval utformas med geografiska indelningar i syfte att åstadkomma en mer jämlik fördelning av vårdgivare i länet.

Vi motsätter oss emellertid en fortsatt uppstyckning av Stockholmsvården genom införande av ytterligare vårdval. De 37 vårdval som redan införts har gjort det svårare för patienterna att orientera sig i vården, försvärat samarbete mellan vårdgivare kring patientens behov och försvärat styrning av vården ur ett systemperspektiv. Att införa ett trettioåttonde vårdval riskerar att bli en fortsättning på den utvecklingen.

Av förvaltningens beslutsunderlag att döma tycks det heller inte finnas något problem med den befintliga sex- och samlevnadsvården som kan motivera en förändring av organisationen. Annorlunda uttryckt riskerar det att bli ett vårdval för vårdvalets egen skull, som dessutom införs på bekostnad av välfungerande verksamheter. Det vore olyckligt.

Bland de befintliga vårdvalen finns flera exempel på stark koncentration av vårdgivare till innerstaden. Socialdemokraterna skulle hellre se att ansatsen med ett geografiskt indelat vårdval provas genom att reformera något av dessa än att den provas genom att ett nytt vårdval införs.

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

att avslå förslaget om att ge förvaltningen i uppdrag att inrätta vårdval för sex- och samlevnadsmottagningar

Bilaga § 280

Ärende nr 8
HSN 2017-1702

Inrättande av vårdval enligt LOV för sex- och samlevnadsmottagningarna

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå förslag till vårdval enligt LOV

att ingå ett IOP-avtal med RFSU

2016 fattade HSN beslut om att upphandla sex- och samlevnadsmottagningarna. Förvaltningen återkommer nu med förslag om att istället konkurrensutsätta verksamheten genom LOV. LOV anses ge en högre grad av flexibilitet, vilket behövs för att ställa om verksamheten enligt Framtidsplanen och flytta ut den vård som inte behöver akutsjukhusens resurser från sjukhusen.

Stockholms läns landsting har flest antal vårdval nationellt, hela 37 stycken. Att ytterligare införa ett vårdval leder till en fortsatt uppstyckning av vården, bristande kontinuitet samt att det splittrar verksamheter och försvårar samarbete kring patientens behov.

Störst grad av flexibilitet erhålls dock om verksamheten fortsättningsvis drivs i egen regi. Vänsterpartiet är för intentionen i Framtidsplanen, men anser inte att vården behöver privatiseras för att flyttas från sjukhusens lokaler. Vi ser stora fördelar med att fortsätta driva sex- och samlevnadsmottagningarna i sjukhusens respektive i SLSO:s regi för en sammanhållen vårdkedja.

Vad gäller RFSU så har landstinget idag ett direktavtal som inte kan förlängas av juridiska skäl. RFSU-kliniken tillför stora värden för patienterna. Genom sin ideella verksamhet berikar de hälso- och sjukvården med kunskaper och erfarenhet som ingen kommersiell aktör kan erbjuda.

Vi förordar att landstinget ingår ett idéburet offentligt partnerskap (IOP) med RFSU. IOP är en samverkansmodell mellan det offentliga och den idéburna sektorn. Modellen används bland annat av Region Skåne som har slutit avtal med

Bilaga § 280 forts

RFSL och RFSU om en sexualterapeutisk mottagning och med Röda korset om en mottagning för krigs- och tortyrskadade. Även Uppsala läns landsting har ingått partnerskap med Röda korset om behandlingscentrum för tortyrskadade. IOP är tillåtet då det inte existerar en marknad. En offentlig myndighet är inte tvingad att upphandla all verksamhet som drivs av externa parter. Enligt EU-kommissionens jurister och den svenska regeringen ska varje regional/lokal myndighet bestämma lämpligt finansieringsverktyg utifrån verksamhetens syfte och brukarnas behov. Att ingå IOP är alltså juridiskt möjligt, förutsatt att den föreslagna privatiseringen av sex- oc

Bilaga § 280



Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE

2017-11-21



ÄRENDE 8
HSN 2017-1702

Angående Inrättande av vårdval enligt LOV för sex- och samlevnadsmottagningar

Miljöpartiet ser med intresse på detta vårdvals konstruktion då dess utformning har potential att komma tillrätta med några av de problem som i dag finns runt vården inom avtalsformen vårdval. Den geografiska styrningen kan komma att förbättra fördelningen av vården över länet och därför i större utsträckning tillse att vården fördelas jämligt och efter behov. Vi ser också med intresse på vilken effekt kraven på volym har på kostnadsutvecklingen. Eventuellt kan ett sådant krav få motsatt effekt, om mottagningar har svårt att uppfylla volymkraven.

Stockholms läns landstings införande av vårdval i stor skala har ökat kostnaderna, splittrat vårdkedjor och gjort vården ojämlik. Vi hoppas att denna annorlunda utformning av ett vårdvalsavtal kan påverka vården i motsatt riktning.

Bilaga § 289

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-11-21

HSN 2017-1659



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 17

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 2/2017 Styrning av länets förlossningsvård

Vårdval inom förlossningsvård syftar till att öka tillgängligheten och valfriheten genom en större mångfald av vårdgivare. Vi socialdemokrater konstaterar efter snart nio år med detta vårdssystem att syftet inte uppfyllts. Vårdvalssystemet har inte ökat tillgänglighet och valfriheten för blivande föräldrar. Istället råder idag otillräcklig förlossningskapacitet i länet och färre kliniker att välja på än innan vårdvalssystemet infördes. Dessutom hänvisas allt fler kvinnor utomläns för att föda sitt barn, och klinikerna måste även ta emot fler födande kvinnor som "inte går att hänvisa" än de har kapacitet för.

Stockholms läns landstings förlossningsvård befinner sig i en djup kris. Barnmorskor och undersköterskor rapporterar återkommande om fulla förlossningskliniker och mycket hög arbetsbelastning. Nyblivna mammor berättar om stor stress och oro inför eller under sina förlossningar – trots att de bor i Sveriges största landsting med de bästa förutsättningarna att erbjuda en trygg och säker förlossning.

Landstingsrevisionerna har låtit granska om styrningen av förlossningsvården leder till en tillgänglig och patientsäker vård för invånarna. Rapporten konstaterar att den lokalmässiga kapaciteten för perioden 2017-2018 är säkerställd, men att osäkerhet finns kring lokalplaneringen för kommande år. Vidare ställer man sig frågande till hur den lokalmässiga ökningen ska kunna bemannas. Revisionens granskning visar nämligen, föga förvånande, en ökande personalomsättning och en hög andel deltidsarbetande personal inom förlossningsvården. Revisorerna efterfrågar därför att orsakerna till detta ska utredas för att på sikt kunna säkerställa bemanningskapacitet och patientsäkerhet i förlossningsvården.

Bilaga § 289 forts

Revisionens granskning visar även att dagens uppsplittrade vårdvalssystem inte leder till samverkan mellan mödravård och förlossningsvård. Detta riskerar att orsaka att vårdbehovet hos nyblivna föräldrar inte tillgodoses gällande vård vid komplikationer i samband med förlossning samt gällande stöd vid amning etc. Revisorerna har alltså funnit att patientsäkerheten riskeras på grund av ett uppsplittrat vårdssystem. Revisionens granskning visar även att antalet öppenvårdsbesök vid länets förlossningskliniker har ökat, vilket betyder att vården inte alltid ges på rätt vårdnivå och orsakerna till detta bör analyseras. Vi socialdemokraterna ser att en möjlig orsak kan vara otillräcklig kapacitet inom mödravården som vi vet idag är kraftigt underfinansierad.

Revisorerna konstaterar även att "Tillgången till utbildningsplatser för barnmorskor bedöms som gynnsam av företrädare för såväl hälso- och sjukvårdsförvaltningen som förlossningsvården". Tillskottet på antalet nybörjarplatser på barnmorskeprogrammet som regeringen har gjort har varit positivt.

Vi Socialdemokrater konstaterar att arbetet för att klara att bemanna förlossningsvården idag och framöver ligger på Stockholm läns landsting som måste skapa en god arbetsmiljö och främja möjligheterna för undersköterskor och barnmorskor inom förlossningsvården att arbeta enligt evidensbaserat arbetssätt. Under flera år har vi har hört återkommande varningsrop från länets förlossningskliniker. Det är dags att lyssna.

Förlossningsvården i Stockholms län borde ha de bästa förutsättningarna för att erbjuda god och tillgänglig vård. Här finns utbildad vårdpersonal, landets överlägset bästa ekonomiska förutsättningar och sex olika förlossningsenheter från Södertälje i söder till Danderyd i norr. Trots detta har vi en djup förlossningskris som riskerar att pågå i årtal framöver på grund av medvetna politiska beslut av den moderatledda landstingsledningen.

Alla de satsningar som presenterats för förlossningsvården och mödrahälsovården har helt finansierats av regeringens satsningar. Det gäller SKL:s pengar till förlossningsvården och 204 miljoner kronor till satsning på förlossningskliniker. Den stora frågan är varför Stockholms läns landsting inte tillskjuter några egna medel.

Bilaga § 289 forts

Mot bakgrund till detta till vi att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

- att* mödravården och förlossningsvården tilldelas 150 miljoner kronor för att öka ersättningarna till förlossningsvården med 150 miljoner kronor.
- att* öka grundbemanningen inom förlossnings- och mödrahälsovården, införa mål om en barnmorska per kvinna i aktiv förlossning, åstadkomma bättre löneutveckling för barnmorskor och undersköterskor samt skapa flexibla arbetsscheman med möjlighet till arbetstidsförkortning.
- att* införa en sammanhållen vårdkedja mellan mödrahälsovård och förlossningsvård som erbjuder blivande föräldrar kontinuitet, en känd barnmorska och en förstärkt eftervård.
- att* avskaffa vårdval förlossning som upphandlingsform för att istället kunna upphandla verksamheter med olika inriktningar på förlossningsvård.

Bilaga § 289

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
2017-11-21

Vänsterpartiet 

Ärende nr 17
HSN 2017-

1659

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 2/2017 Styrning av länets förlossningsvård

Vänsterpartiet tackar landstingsrevisorerna för denna viktiga projektrapport. Revisorerna pekar på en rad förbättringsåtgärder som måste till, vi kan bland annat utläsa att de anser att planeringen av förlossningsvårdens lokalmässiga kapacitet för perioden 2017 - 2018 är säkerställd men att det finns en osäkerhet för kommande år. Vi kan återigen konstatera att förlossningsvården fortfarande lever i sviterna efter att BB Sophias hastigt avvecklade sin verksamhet. Dessa frågor kring att säkra förlossningsvården har vi i Vänsterpartiet ställt sedan BB Sophia sade upp sitt avtal våren 2016. Det bekräftar att den borgerliga alliansminoriteten inte har tagit sitt ansvar fullt ut för förlossningsvården och de blivande föräldrar i vårt län. Den satsning som alliansen nyligen gjort välkomnar vi men vi anser att den kom försent. Och det visade sig att det ekonomiska tillskottet är pengar från regeringen som tillsammans med Vänsterpartiet förhandlat fram. Det är ett tillskott men alliansen måste prioritera egna ekonomiska satsningar för en god och kvalitativ förlossningsvård framöver.

Vi delar revisorernas påpekande om att vårdkedjorna måste stärkas, förbättras med ett tydligare samarbete, från mödravårdscentral till förlossningsenhet. Kontinuiteten för kvinnorna måste ske genom en tät samverkan mellan barnmorskemottagning och förlossningsenhet genom att barnmorskor är flexibla och kan arbeta i hela vårdkedjan. Det är av yttersta vikt för att säkerställa kontinuitet och för en god patientsäker vård. Det är inte acceptabelt att en kvinna ska få vänta upp till 8 veckor efter sin förlossning till ett besök i mödrahälsovården. Barnmorskemottagningarna måste utöka sin tillgänglighet i form av flexibla öppettider. Då både barnmorskemottagningar- och mödravårdscentral har lagts på mycket ansvar menar vi att det gäller det att stärka upp dessa mottagningar. Vad finns det för planering för det? Kommer det att

Bilaga § 289 forts

stärkas upp med resurser- och kompetens? Har alliansen som mål att se till att samverkan åter skrivs in i avtalen, de samverkansavtal som tidigare fanns? Vi vill att en analys görs, och att vi får det återrapporterat, vad gäller anledningen till att antalet öppenvårdsbesök vid förlossningsklinikerna har ökat. Samt hur och vad kommer att göras för att säkerställa att vård sker på rätt vårdnivå? Under en längre tid har vi påtalat att personalomsättningen är för hög och det på grund av att personalen upplever, och vittnar om, att de inte har en god arbetsmiljö- och villkor. En av våra lösningar på det är förkortad arbetstid med bibehållen lön, just för att attrahera att barnmorskor väljer att arbeta kvar inom förlossningsvården. En god arbetsmiljö och att personal ges delaktighet och inflytande över sitt arbete är grundbulten i att vara en bra arbetsgivare.

Bilaga § 289



Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-11-21



ÄRENDE 17
HSN 2017-1659

Angående Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 2/2017 Styrning av länets förlossningsvård

Landstingsrevisorerna pekar på flera allvarliga brister i förlossningsvården. Att bemanningssituationen är akut har påtalats länge, och arbetet med att säkerställa att erfaren personal stannar kvar inom förlossningsvården i SLL borde ha kommit längre. Den höjda ersättningen inom vårdvalsavtalet som gjorts under hösten var nödvändig, men den räcker inte för att garantera bättre villkor för personalen. Ledning handlar om mer än att bara pytsa in pengar när hålen blir alltför stora, det handlar också om att styra dem rätt.

Miljöpartiet vill att landstinget utfärdar en garanti för en barnmorska per kvinna i aktiv fas i förlossningen.

Vi konstaterar också att landstingsrevisorerna återigen slår ner på bristerna i övergången mellan vårdgivare. Detta är ett återkommande problem i landstingets splittrade vårdvalssystem och innebär ökade risker för patienterna.

Den kanske allra allvarligaste kritiken är Stockholms höga siffror för vissa förlossningsskador. Miljöpartiet vill att förvaltningen gör den grundligare utredning av de bakomliggande orsakerna som revisorerna efterfrågar.

Bilaga § 290

Yttrande över förslag till finanspolicy för Stockholms läns landsting

Förslag till tilläggsbeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge yttrande till landstingsdirektören om att under den första punkten under 2.2.3 Tillgångsförvaltning i finanspolicyn tillägga: ”Placeringar ska inte ske i företag som tillverkar eller säljer vapen eller annat krigsmateriel, tobaksprodukter, alkoholhaltiga drycker eller pornografi. Placeringar ska inte heller ske i företag som utvinner fossila bränslen.”

att omedelbart justera beslutet.

Vänsterpartiet välkomnar intentionen att beakta miljöhänsyn, god etik och socialt ansvar vid placeringar. Vi anser dock att skrivningarna i finanspolicyn och de finansiella riktlinjerna är för svaga och behöver skärpas för att tydliggöra att inga placeringar ska ske i företag som ägnar sig åt tillverkning av eller handel med vapen eller annat krigsmateriel, tobaksprodukter, alkoholhaltiga drycker eller pornografi, samt utvinning av fossila bränslen. Stockholms läns landsting är en stor aktör och ett tydligt ställningstagande gällande placeringen av landstingets finansiella tillgångar skulle därför sända en kraftfull signal till omvärlden om vikten av att beakta etik och miljö vid finansiella beslut.

Inom klimatforskningen finns bred enighet om att vi för att klara Parisavtalets mål om att begränsa den globala uppvärmningen till max 2 grader måste låta huvuddelen av de kända tillgångarna av fossila bränslen stanna i marken. Vi kan därför vänta oss en mer kraftfull klimatpolitik i framtiden som förbjuder utvinning av dessa tillgångar. Att i det läget ha placeringar i företag som ägnar sig åt utvinning av fossila bränslen skulle medföra stora finansiella risker och landstinget bör därför agera proaktivt genom att avyttra alla eventuella placeringar i sådana bolag.

Bilaga § 291



Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT



ÄRENDE 19
HSN 2016-0567



Angående Yttrande över förslag till kommunikationspolicy för Stockholms läns landsting

Helheten i det liggande förslaget är bra. Miljöpartiet och Socialdemokraterna efterfrågar dock ett förtydligande vilken prioritet varumärkesbyggande ska ha i kommunikationen. I första hand är Stockholms läns landsting en demokratiskt styrd organisation och detta bör förtydligas i policyn.

Under 2.1 *Kommunikationens* syfte är den första punkten: "*Kommunikationen ska bidra till att stärka varumärket.*" Vi anser att kommunikationsarbetets främsta syfte bör vara att främja invånarnas insyn i landstingets arbete och stärka demokratin. Allmänhetens rätt till insyn och svar på frågor är inte alltid är förenligt med ett stärkt varumärke. Det är därför av största vikt att det framgår av kommunikationspolicyn att de demokratiska principerna ska gå först.

Vi föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att komplettera kommunikationspolicyns syfte i enlighet med ovan.

Bilaga § 291

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2017-11-21

 Vänsterpartiet

Ärende nr 19
HSN 2017-1717

Yttrande över förslag till kommunikationspolicy för Stockholms läns landsting

Förslag till tilläggsbeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att avge yttrande till landstingsdirektören om att meningen ”Landstinget ska ha ett högt förtroende och landstinget ska anses hantera budget, investeringsramar och skattemedel på ett ansvarsfullt sätt” i remissförslaget till policyn stryks.
- att omedelbart justera beslutet.

Det är bra och viktigt att det nu tas fram en ny kommunikationspolicy. Vi delar dock inte förvaltningarnas åsikt att vi kan ställa oss bakom det nuvarande förslaget. I den kommunikationspolicy som nu är ut på remiss är en av principerna att kommunikationen ska kännetecknas av transparens, vilket också är det som betonas inledningsvis. Samtidigt är det första syftet som nämns för kommunikationen att den ska ”bidra till att stärka varumärket”. Dessa skrivningar skulle kunna stå i konflikt med varandra. Vidare blir det ännu mer problematiskt när det i policyn uttrycks att ”Landstinget ska ha ett högt förtroende och landstinget ska anses hantera budget, investeringsramar och skattemedel på ett ansvarsfullt sätt.” Pondera att budget och skattemedel inte hanteras på ett ansvarsfullt sätt – ska då landstingets kommunikatörer arbeta för att det ändå ska framstå så och därmed stärka varumärket?

Bilaga § 296

SÄRSKILLT UTTALNDE
2017-11-13

HSN 2017-1300



Yttrande över motion 2017:29 om projekt för att se effekter av motion och träning för äldre av Robert Johansson m.fl (S)

Vi konstaterar i svaret att "det på ett övertygande sätt" finns ett antal studier och vetenskapliga rön som visar att fysisk aktivitet bland äldre kan påverka liv och överlevnad positivt. Landstinget ska ju som bekant bedriva hälso- och sjukvård utifrån evidens och beprövad erfarenhet. Evidensen finns och nu ska landstinget driva arbetet framåt för att alla äldre i länet skall kunna ges stöd att stärka sina motionsvanor.

I svaret på motionen framgår att fysisk aktivitet "bör vara en integrerad och naturlig del av all vardagssjukvård." Det framgår att kunskapen hos personalen bör höjas genom att använda utbildningsfunktioner i landstinget för sådan kompetenshöjning.

Vi socialdemokrater ville gå ett steg längre genom att undersöka effekterna för patienterna, de äldre i detta fall, än bara utbilda personalen men det är ett positivt steg i rätt riktning med detta första steg.

Bilaga § 298

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-11-21

miljöpartiet de gröna 



HSN 2017-1660
Ärende 26

Angående Yttrande över Motion 2017:8 av Aviva Barczewska m.fl. (MP) om att använda SCB:s riktlinjer och uttrycket ”person med utländsk bakgrund”

Förvaltningens svar behandlar endast aspekten om vilken benämning som ska användas på personer med utländsk bakgrund i patientstatistik. Vi saknar resonemang om vilket språk som används i annan kommunikation, till exempel policydokument, där det i dag kan stå ”invandrare” eller ”utlänning” i stället för SCB:s vedertagna begrepp. Vi yrkar därför på återremiss för att få ett relevant svar på motionen.

Miljöpartiet föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att återremittera ärendet.

Bilaga § 309

 Administrativa avdelningen
 Kansli

 SAMMANSTÄLLNING
 2017-10-17

 Diarienummer
 HSN 2016-4875

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

 Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2017-0024	2017-09-25	Deltagande för Catarina Wahlgren (V) i utbildning för förtroendevalda, Nätverket Hälsa och demokrati den 19-20 oktober 2017
---------------	------------	---

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Söder

HSN 2017-0024	2017-09-19	Deltagande för Annika Hansén Eriksson (MP) i Patientsäkerhetsdagen 2017 den 22 alt. 23 november
"	2017-09-19	Deltagande för Anne-Marie Larsson (M) i Patientsäkerhetsdagen 2017 den 22 alt. 23 november
"	2017-09-19	Deltagande för Alfonso Morales (S) i Patientsäkerhetsdagen 2017 den 22 alt. 23 november
"	2017-09-19	Deltagande för Ulla-Britt Öhman (C) i Patientsäkerhetsdagen 2017 den 22 alt. 23 november
"	2017-09-26	Deltagande för Lars Berglund (M) i workshop Prövning av barnets bästa – vad är det? den 31 oktober 2017

Hälso- och sjukvårdsdirektören

HDIR 17221	2017-09-04	Förlängning av avtal med optiker för afaki och diplopi 2018-01-01--2018-12-31 (HSN 1511-1247, HSN 1511-1248, HSN 1511-1250, HSN 1511-1251, HSN 1511-1252, HSN 1511-1253, HSN 1511-1254, HSN 1511-1255, HSN 1511-1256, HSN 1511-1257)
HDIR 17234	2017-09-18	Tilldelningsbeslut avseende upphandling av omskärelse av pojkar på icke-medicinska grunder, SLL1115 (HSN 2016-4791)
HDIR 17257	2017-09-27	Vidaredelegering av beslutsrätt avseende vikariat m m enligt LOL och LOF, lagen om läkarvårdsersättning och ersättning för fysioterapi till enhetschefen för enheten lagreglerade läkare och sjukgymnaster (HSN 1412-1624)

HDIR 17259	2017-10-10	Beslut om att tillfälligt omorganisera akutläkarbiltjänsten (HSN 1103-0236)
HDIR 17263	2017-10-09	Beslut om glasögonbidrag enligt lag (2016:35) (HSN 2016-0731)

Avdelningschef för Somatisk specialistvård

HSSV 17419	2017-09-22	Justering av ersättningsnivå i vårdval specialiserad gynekologi (HSN 2016-0803)
------------	------------	---

Avdelningschef för Särskilda vårdfrågor

HSVF 17125	2017-09-13	Förstärkning av vägburen ambulans i södra och östra delen av länet från den 18 september 2017 (HSN 2017-1502, HSN 1110-1198, HSN 1110-1199)
------------	------------	---

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

Protokoll 6/2017 den 11 september

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll 7/2017 den 14 september, 8/2017 den 12 oktober

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 7/2017 den 13 september

Sjukvårdsutskott Söder

Protokoll 6/2017 den 19 september

Samverkansnämnden Stockholm-Gotland

Protokoll 3/2017 den 12 maj

**Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF
 14 september 2017 till 10 oktober 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 läkarvård ersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapeuter (LOF) från och med 14 september 2017 till den 10 oktober 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
Agneta Solberger	Psykiatri	2017-07-04
Margit Gullberg Broman	Fysioterapeut	2017-09-15
Karin Ovesson	Fysioterapeut	2017-09-20
Britt Helin	Fysioterapeut	2017-09-15
Kerstin Adebjörk	Fysioterapeut	2017-09-15
Margareta Gerge	Fysioterapeut	2017-09-15
Venke Smedmark	Fysioterapeut	2017-09-15
Ruben Borgström	Fysioterapeut	2017-09-15
Marina Lagercrantz	Psykiatri	2017-09-15
Marie Friedman	Hud- och könssjukdomar	2017-09-15
Ylva Sonesson	Obstetrik och gynekologi	2017-09-15
Johan Sterner	ÖNH	2017-09-15
Claes Nyberg	Obstetrik och gynekologi	2017-09-15
Carl Tevell	Allmänmedicin	2017-09-15
Margaretha Carlsson Rydman	Fysioterapeut	2017-09-25
Jennie Röste	Vissa opererande specialiteter	2017-09-26
Peter Bergman	Psykiatri	2017-09-26
Jane Lackorn	Fysioterapeut	2017-09-26
Peter Drugge	Fysioterapeut	2017-10-09

Vikariatsärenden LOL och LOF
14 september 2017 till den 10 oktober 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 14 september 2017 till och med 10 oktober 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
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-09-14
Berno Räsberg	Vissa op. Spec.	Gösta Englund	Bifall	2017-09-14
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl G Wettermark	Bifall	2017-09-18
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl G Wettermark	Bifall	2017-09-18
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Reidar Winter	Avslag	2017-09-19
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2017-09-19
Cecilia Vestberg	Fysioterapeut	Vera Vestberg	Bifall	2017-09-20
Helena Edlund	Fysioterapeut	Eva Petterson	Bifall	2017-09-20
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Reidar Winter	Avslag	2017-09-20
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Jossing	Bifall	2017-09-21
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2017-09-21
Björn Wejkner	Vissa. Op. Spec	Lena Andersson	Bifall	2017-09-22
Ingmarie Grundström	Fysioterapeut	Peter Andersson	Avslag	2017-09-22
Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Louise Cederblad	Bifall	2017-09-25
Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Sholeh Alinaghi-Jamaloie	Bifall	2017-09-25
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Reidar Winter	Bifall	2017-09-25
Maria Jonsson	Psykatri	Leena Maria Johansson	Avslag	2017-09-26
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-09-26
Kristina Thidevall Forsblom	Fysioterapeut	Linda Nilsson	Bifall	2017-09-26
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Reidar Winter	Avslag	2017-09-27
Inger Appel	Fysioterapeut	Sholeh A Jamaloie	Bifall	2017-09-27
Elisabeth Olsson	Fysioterapeut	Sidnie Djalilian	Avslag	2017-09-28
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2017-10-02
Joachim Heuer	Fysioterapeut	Sidnie Djalilian	Bifall	2017-10-02
Katarina Wolk	Hud- och könssjukdom	Kristoffer Thorslund	Bifall	2017-10-06
Anna Lundberg	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-10-06
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Bifall	2017-10-06
Ann-Christin Brattsell	Fysioterapeut	Helena Wallmark Gabrielsson	Bifall	2017-10-06
Inger Appel	Fysioterapeut	Sholeh Alinaghi-Jamaloie	Bifall	2017-10-06
Björn Wejkner	Vissa op. Spec.	Lena Christina Andersson	Bifall	2017-10-09
Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum

PROTOKOLL
2017-11-21

10/2017

Birgit Hübinette	Fysioterapeut	Thomas Segeby	Bifall	2017-10-09
Cilla Gabrielsson	Vissa. Op. Spec	Claes Söderlund	Bifall	2017-10-10
Cecilia Ålander	Fysioterapeut	Melanie Svensson	Avslag	2017-10-10

Bilaga § 310

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss av landstingsrevisorernas projektrapport 2/2017 Styrning av länets förlossningsvård (HSN 2017-1659)

Remiss av motion 2017:8 av Aviva Barczewska m fl (MP) om att använda Statistiska Centralbyråns (SCB:s) riktlinjer och uttrycket "person med utländsk bakgrund" (HSN 2017-1660)

Remiss - Finanspolicy för Stockholms läns landsting (HSN 2017-1701)

Remiss - Kommunikationspolicy för Stockholms läns landsting (HSN 2017-1717)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande Aleris specialistvård Handen, Öron-, näs- och halsmottagning, PaN V1704-0243850 samt Svar daterat 2017-09-26 (HSN 2017-1520)

Övrigt:

Yttrande 2017-09-22 över remiss avseende förslag till Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om grundläggande bestämmelser för tillståndspliktig verksamhet med joniserande strålning (HSN 2017-1349).

Yttrande 2017-09-22 över remiss avseende förslag till Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter och allmänna råd om medicinska exponeringar (HSN 2017-1353).

Yttrande 2017-09-26 till Miljö- och energidepartementet över remiss avseende Strålsäkerhetsmyndighetens förslag till strukturella förändringar i förordning (2008:463) om vissa avgifter till Strålsäkerhetsmyndigheten (HSN 2017-1537).

Yttrande 2017-09-20 till Strålsäkerhetsmyndigheten över förfrågan gällande redogörelse av riktlinjer för remittering till diagnostisk undersökning (HSN 2017-1580).

Kammarrättens beslut 2017-10-05 mål nr 3735-17 att Förvaltningsrättens avgörande står fast (mål nr 15396-16) – Avslag på överklagan om felaktig delegation (HSN 2016-3857).

Skrivelse 2017-09-06 från Astma- och Allergiföreningarna i Gotlands och Stockholms län med anledning av det pågående arbetet med etablering av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård – med sikte mot ett gemensamt nationellt system (HSN 2017-1599)

Bilaga § 311

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

SKRIVELSE

*Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet*

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-11-21

Hälso- och sjukvårdens långsiktiga utveckling

Under 2018 fortsätter genomförandet av det som kallas Framtidsplanen för Hälso- och sjukvården. Den vision för vården 2025 som fastställts av Landstingsfullmäktige som innebär utvecklade arbetsmetoder, mer vård och bättre lokaler är på god väg att bli verklighet. De medicinska resultaten av vården i SLL ligger i internationell toppklass och länets invånare har i nationella jämförelser en hög tillgänglighet till primär, specialiserad och högkvalificerad vård.

Det är nu tid att se bortom Framtidsplanens genomförande. Landstinget behöver påbörja diskussionen om färdriktningen för Stockholmsvården ett par decennier framåt. Därför vill vi initiera en bred diskussion och ett omfattande utredningsarbete för hälso- och sjukvården med siktet mot år 2040.

Den demografiska utvecklingen ställer oss inför nya utmaningar. Inom några år kommer länets befolkning att uppgå till 3 miljoner invånare. Av de flickor som föddes 2015 beräknas hälften leva till minst 94 års ålder. För pojkar förväntas motsvarande ålder bli 92 år. År 2045 beräknas det finnas över en miljon personer i Sverige som är 80 år och äldre. Antalet människor i barnafödande ålder blir fler. I mitten av 2030-talet beräknas det finnas mer än 30 procent fler barn i skolåldrarna än idag.

Vi kommer bli fler och vi kommer att drabbas av fler och andra sjukdomar, men också leva längre med dessa - och vi kommer fortsätta ställa krav på en sjukvård av världsklass. Den medicinska utvecklingen kan med stöd av allt bättre teknik erbjuda nya möjligheter för diagnostisering, behandling, vård och omsorg. Utvecklingen, och förväntningarna, drivs dessutom framåt i en snabb takt av andra aktörer än de offentligt finansierade. För

att möta och tillvarata detta och säkerställa en långsiktigt hållbar och jämlik vård behöver landstinget vara väl förberedd.

Framtidens utmaningar är många. Vid internationella jämförelser är det tydligt att svensk hälso- och sjukvård står sig väl när det gäller medicinska resultat och utfall för patienter, men bemötandet och tillgängligheten håller inte samma höga nivå. Stockholms läns landsting ska ha en hög ambition att erbjuda vård i världsklass ur alla aspekter. Det finns naturligtvis många aspekter att belysa i sammanhanget.

Utgångspunkten för vården idag så väl som framöver ska vara patienten. I arbetet med att formulera vårdens fortsatta utveckling är det också väsentligt att dra erfarenheter av genomförandet av Framtidsplanen, att säkerställa ett gott ledarskap och stor delaktighet av patienter och profession.

Stärk patientens ställning i vården. Vi ska ge utrymme för de patienter som vill och kan forma sin egen vård. Vården i Stockholm ska därför präglas av kontinuitet och tillgänglighet samt att tydligare krav ska ställas på att vården ska vara personcentrerad. Individens möjligheter att ta ansvar för sin egen hälsa med stöd från vården behöver stärkas. Vi behöver också säkerställa den mångfald av vårdgivare som behövs för att möta patienternas behov.

Framtidens hälsoutmaningar måste mötas. Det gäller såväl den växande psykiska ohälsan som hur vården och omsorgen kring de sjuka äldre kan utvecklas så att den blir mer trygg och sammanhållen. Prevention, tidigare upptäckt av sjukdomar och därmed möjlighet till tidiga insatser är andra viktiga aspekter att belysa. Stockholms läns landsting behöver stå väl rustad för att möta framtida hot mot hälsan i form av epidemier, pandemier och ett förändrat klimat liksom av nya former av sjukdomar. Effekter av den allt mer utbredda antibiotikaresistensen behöver förebyggas.

Modernisera vården. Digitalisering och innovation ger fantastiska möjligheter som måste tillvaratas och användas för att utveckla vårdutbudet och ge patienterna en bättre service och goda möjligheter att själva vara aktörer i sin egen vård. Samtidigt måste moderna arbetsredskap erbjudas medarbetarna. Profession och patienter är de viktigaste resurserna när det gäller att utveckla och implementera nya innovativa lösningar. Den nödvändiga omställningen till den moderna, tiden som präglas av digitalisering måste fullföljas.

Säkra vårdens kvalitet och tillvarata kompetensen. För att ge de bästa förutsättningarna för patienten är det högsta grad avgörande att säkerställa möjligheterna till en fortlöpande förbättring av kvaliteten och kunskapsspridningen i sjukvården, liksom vårdprofessionens konstanta

kompetensutveckling. En ödesfråga för sjukvårdens långsiktiga framgång är hur kompetensförsörjning ska säkras. Vårdens medarbetare måste vara en självklar del i forandet och genomförandet av utvecklingen inom hälso- och sjukvården.

Hälso- och sjukvårdens långsiktiga finansiering behöver säkras. Lika viktigt är att resurserna i framtiden används för att på bästa sätt främja hälsa och ge vård av hög kvalitet där omställningen mot mer öppenvård och en stark primärvård är en naturlig del. Den kraftiga kostnadsutvecklingen inom vården behöver stagnera, och motsvaras av en lika hög kvalitetsstegring. Nödvändiga prioriteringar måste nog utredas och genomföras med modiga beslut. En växande administrativ belastning i vården får inte tillåtas sluka resurser. Styrningen av hälso- och sjukvården behöver utvecklas för att säkerställa att kvalitet och kostnadskontroll uppnås.

Forskningens och utbildningens betydelse för ständig utveckling måste vara en självklar inriktning. Dess roll och möjlighet i det nya vårdlandskapet måste belysas och strategiska vägval göras för att forskningen ska vara en grundläggande del av hela sjukvårdssystemet och för att innovationer bättre ska kunna tillvaratas.

Allt detta och mycket annat behöver diskuteras och belysas. ***Vi vill därför uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att påbörja en långsiktig utredning, i dialog med företrädare för profession, patienter och andra intressenter om hälso- och sjukvårdens utveckling fram till 2040 i vårt län.***

Bilaga § 311

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE



Angående Ökade möjligheter till kvalitetsupphandlingar i Stockholms läns landsting

Det finns en tydlig tendens i Stockholms läns landsting att allt fler upphandlingar, särskilt inom psykiatrin, vinnas av de stora värdbolagen. Upphandlingar formuleras på ett sätt som gör det svårt för mindre värdgivare, utan professionella upphandlingsavdelningar, att konkurrera.

När allt fler värdgivare med lång och unik erfarenhet, förlorar kontrakt med landstinget, riskerar det att utarma mångfald och valfrihet inom vården. Dessa värdgivare har en spetskompetens för små specifika patientgrupper som till exempel kvinnor som utsatts för särskilt svåra sexuella trauman.

Miljöpartiet vill därför få svar på nedanstående frågor:

Vilka åtgärder planerar ni för att säkra mångfalden och kompetensen i upphandlingarna?

Hur arbetar ni för att säkra att den upparbetade kompetens som finns bland de ideella värdgivarna inte går förlorad?

Vilken är er plan för att bevara upparbetad spetskompetens för små patientgrupper?

Bilaga § 311

Vänsterpartiet 

Skrivelse av Vänsterpartiet om vård för sexuellt traumatiserade

Landstinget har nyligen avslutat avtal med Kris- och Traumacentrum och Ericastiftelsen, fristående aktörer som har tillhandahållit specialiserad vård för personer som utsatts för sexuella övergrepp. När vi i Vänsterpartiet har ställt frågor kring var dessa patienter nu ska tas emot får vi ständigt till svar att kompetensen finns inom landstingets egen verksamhet. Detta stämmer dock inte överens med de vittnesmål vi har tagit emot av personer som arbetar med denna patientgrupp och från patienter. Hur kommer det sig att de bilder vi får skiljer sig så mycket åt? Beror det på kunskapsbrist?

Vi har under hösten haft ett flertal möten med organisationer och vårdgivare som på olika sätt arbetar med stöd för personer som utsatts för sexuella övergrepp. Vi har bland andra träffat representanter för Kris- och Traumacentrum, Röda Korset, Wonsa (World of no sexual abuse), Rise (Riksföreningen stödcentrum mot incest och andra sexuella övergrepp i barndomen), Ericastiftelsen och Mikamottagningen. Den bild vi har fått är samstämmig: det finns ingen adekvat vård för dessa patienter inom landstingets egna verksamheter. Personer som har utsatts för sexuella övergrepp söker ofta hjälp inom vården om och om igen utan att få behandling för sina traumatiska upplevelser. Denna bild stärks av den artikel som publicerades i DN 5/11, där Lotti Helström, överläkare vid mottagningen för våldtagna på Södersjukhuset säger: ”Specialistvården för till exempel posttraumatiskt stressyndrom är underutvecklad och i Stockholm, bland annat, har man dragit in på den vården, Kris- och traumacentrum tar inte längre emot dessa patienter.”

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

1. Vilken specifik enhet inom landstinget ska ta emot de patienter med sexuella trauman som tidigare har fått vård hos Kris- och Traumacentrum och Ericastiftelsen? Kommer kvaliteten att vara densamma som hos de tidigare vårdgivarna?
2. På vilken enhet inom landstinget finns motsvarande specialistkompetens inom vård för personer som utsatts för sexuella övergrepp som hittills har tillhandahållits av Kris- och Traumacentrum och Ericastiftelsen?

3. Hur ser landstingets kompetens inom detta område ut? Vilken utbildning och erfarenhet och vilka yrkestitlar har den personal som besitter denna kompetens?
4. Hur många patienter med sexuella trauman kommer att kunna tas emot på var och en av de enheter inom landstinget som ska tillhandahålla denna vård?
5. Av vilken anledning påbörjades samarbeten med utomstående aktörer som Kris- och Traumacentrum och Ericastiftelsen om kompetensen finns i landstingets egna verksamheter?
6. Har förvaltningen tillräcklig kunskap om vilket vårdbehov denna patientgrupp har?

Bilaga § 311



Skrivelse av Dag Larsson (S) om vården under jul- och nyårshelgerna

Nu närmar sig jul och nyår igen med stormsteg. Men de som arbetar i sjukvården kan knappast förknippa dessa dagar med julefrid... Förra julen kunde vi läsa i tidningarna om kris och platsbrist i akutsjukvården, ambulanser som fastnade i snön och patienter som fick vänta uppåt 40 timmar på akuten. Läget beskrevs som närmast katastrofalt med en influensavåg som kom redan i mellandagarna. Johan Styruđ, ordförande för Stockholms läkarförening, beskrev vården på följande sätt under förra årets jul- och nyårshelger:

”– Vi har nödöppnat vårdplatser och ställt in planerade operationer för att skapa vårdplatser. Jag har jobbat i över 25 år - och jag aldrig sett något liknande”.

Tyvärr så talar mycket för att situationen inte kommer förbättras i år, tvärtom så har kapaciteten på länets sjukhus snarare försämrats. I oktober var fortfarande cirka 650 vårdplatser stängda efter sommarens neddragningar, det är nästan 150 fler än under samma period förra året.

De operationsköer som bildats under sommaren har ännu inte kunnat betas av och i nuläget köar flera hundratals barn för att få ett nybesök eller operation vid Karolinska Solna. Kön till barnoperationer i Stockholm har ökat med 60 procent på ett år. Beläggningsgraden på sjukhusen är i dagsläget nästan 104 procent, det bådär inte gott för kommande jul- och nyårshelger.

Vi socialdemokrater är mycket oroade över hur situationen ska bli under jul- och nyårshelgerna. Personalen larmar om att krisen i Stockholms sjukvård har blivit permanent.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur arbetar landstinget med att förbereda sig inför de kommande jul- och nyårshelgerna?
- Vilka lärdomar har dragits efter förra årets kaotiska situation i akutsjukvården?
- Pagar det några åtgärder för att kunna öppna de 650 vårdplatser som i nuläget är stängda?

- Vilka personalåtgärder görs på sjukhusen för att lösa bemanningen under jul och nyår?
- Finns något som talar för att situationen kommer att vara bättre i år?
- Kan stockholmarna känna sig trygga med att vården kommer vara tillgänglig och patientsäker under jul och nyår?

Bilaga § 311



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse av Jens Sjöström (S) om hur Socialdemokraterna vill använda regeringens 843 miljoner kronor för kortare köer och mer vårdpersonal

I höstens budgetproposition fortsätter regering att investera i välfärden. Med de tillskott som föreslås i budgeten för år 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.

Enligt den regionala nedbrytningen tillförs Stockholms läns landsting ungefär en miljard kronor 2018¹. Man satsar hela 843 miljoner kronor på Stockholm sjukvården nästa år för kortare köer i vården och mer vårdpersonal. Vi Socialdemokrater i Stockholm läns landsting är övertygande om att verksamheterna själva vet hur det ska använda denna satsning på vårdpersonal och minskade köer.

Det kommer allvarliga signaler om stora problem med bemanning och köer inom barnsjukvården, inklusive neonatalvården, cancervården, neurologiska vården, njursjukvården och mag- tarmsjukvården. Vi är dock övertygade om att fler verksamheter har stora behov.

Vi är oroliga för att den moderata landstingsledningen kommer att stoppa regeringens pengar i svarta hål i sin egen budget. Man har själv desperat föreslagit ett ynka belopp på 340 mkr till akutsjukvården som inte specificerats mer än att det är en engångssatsning. Vilket inflytande får verksamheterna på hur den summan ska användas? Vad händer med regeringens satsning? Frågorna är många men den moderata landstingsledningen ger inga svar.

Med anledning av ovanstående föreslår vi hälso-och sjukvårdsnämnden:

att genomföra 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 vårdverksamheter.

¹ 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.

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.

Jens Sjöström (S)

Bilaga § 314



SÄRSKILT UTTALANDE
2017-11-21

HSN 2016-4431

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 42

Förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling - upphandling av Specialiserad ätstörningsvård

Vårdavtalen inom ätstörningsvården tecknades år 2008. Under den tiden har inga granskningar av värden och avtalen gjorts. Vi är mycket kritiska till att den moderatledda landstingsminoriteten misskött detta under nästan tio år.

Nu har hälso-och sjukvårdsförvaltningen för första gången granskat avtalen efter kvalitet och efterföljning. Det välkomnar vi. Efter granskningarna framkommer stora felaktigheter i avtalsefterlevnad gällande brister i t ex journalföring, dokumentation vid val av behandling, utvärdering av given behandling, upprättande av vårdplan. Vårdens kvalitet har brustit. På Capios klinik beskrivs bristerna som uppenbara patientsäkerhetsrisker. Verksamheterna har fått anmaningsbrev och krävs på att göra åtgärdsplaner för att komma tillrätta med bristerna.

Vi har en försiktig förhoppning om att förslaget till förfrågningsunderlag till ny upphandling har förbättrats betydligt utifrån de granskningar av avtalen som gjorts. Förslaget innehåller förtydligande och förenklingar om uppföljning och värdering av värden samt skärpta krav på högre vitesbelopp när avtal inte följs. Vi välkomnar även att man har lyft ut hetsättningsvården till ett eget vårdavtal eftersom det sedan år 2015 blivit en

Bilaga § 316



FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-11-21

HSN 1508-0955



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 44



Antagande av leverantör - upphandling av Transkulturell psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenheter som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem

Vi Socialdemokrater och Vänsterpartister är oroad över utvecklingen inom upphandling av vård inom Stockholms läns landsting. Som uppköpare av vård kan man prioritera kvalitet före lägsta pris. Det är ett politiskt medvetet beslut.

I den aktuella upphandlingen av transkulturell psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenheter som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem konstaterar vi, efter att ha läst samtliga anbud, utvärderingar av anbuden samt anbudsrapporten, att SLL gynnar upphandlingsproffs framför vårdgivare som har erfarenhet och bred kunskap inom vårdområdet.

Vi konstaterar att resultatet av förslaget till tilldelning i denna upphandling är tveksamt. Kvalitet bör särskilt värderas utifrån ett patientperspektiv genom att sätta patienten i centrum. Det betyder att patienten ska få vård där tillgänglighet, vårdkompetens och erfarenhet säkras. Särskilt denna sköra patientgrupp som har stora komplexa behov behöver specialistkompetens vilket tar tid att bygga upp och utveckla. Vården kräver kontinuitet och långsiktighet. Därför bör upphandlingen avbrytas och göras om.

Vi vill även påminna om att vid förra upphandlingen av denna vård som genomfördes år 2011, gjorde hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett allvarligt fel och gav anbudet till en vårdgivare som inte uppfyllde samtliga skall-krav. Förvaltningen föreslog sedan hälso- och sjukvårdsnämnden att anta en anbudsgivare som inte levde upp till skallkraven i förfrågningsunderlaget. Den dåvarande alliansmajoriteten i nämnden tyckte att det var i sin ordning och gick på förvaltningens förslag. Resultatet efter rättslig prövning blev att Röda korset och Kris- och traumacentrum Sverige AB fick uppdraget.

Det är dessutom anmärkningsvärt att hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter och tjänstemän som omfattas av sekretessen ska behöva argumentera för att få läsa samtliga handlingar i detta ärende. Det är anmärkningsvärt att förvaltningens tjänstemän inte har kunskap om detta utan hänvisar till att "vid offentlig upphandling råder som huvudregel absolut sekretess" vilket tolkas som att förtroendevalda och tjänsteman inte får tillgång till t ex anbud, utvärdering av anbud.

Med anledning av ovanstående yrkar vi på:

att återremittera ärendet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en ny upphandling av Transkulturell psykiatrisk specialistvård för patienter med migrationserfarenheter som uppvisar trauma- och stressrelaterade problem där kvalitet och erfarenhet väger tyngre än pris

Bilaga § 318

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-11-21

HSN 2017-0194



Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av vägburen ambulanssjukvårdstjänst i Stockholms län

Vi är positiva till att upphandlingen av ambulanssjukvårdstjänsten nu lägger större tyngd än tidigare på kvalitet och schyssta villkor för personalen för att åstadkomma en långsiktigt bättre situation för ambulanssjukvården. Det är också glädjande att det nu sker en kapacitetsökning genom att antalet ambulansbilar och drifttiden ökar. Vi har länge krävt en utökning av antalet ambulanser i ett framtida upphandlingsunderlag. Behovet är stort och kommer att öka.

Vi anser dock att en större andel av ambulanssjukvården bör bedrivas i egen regi framgent genom att AISAB ges ett utökat uppdrag. Det är viktigt för att bibehålla kompetens, insyn och kostnadskontroll. Den här upphandlingen gäller fem av sju affärsområden, vilket innebär att 64 procent av drifttiden upphandlas från privata aktörer. Vi föreslår istället att AISAB tilldelas fyra av sju av affärsenheter så att deras uppdrag motsvarar minst halva drifttiden.

Ambulanspersonalen i Stockholms läns landsting har under lång tid vittnat om en alltför stressig och underbemannad arbetssituation. Måltidsuppehåll, raster och toalettbesök har fått stå åt sidan för att kunna hålla jämn takt med den stridande ström av uppdrag som hela tiden, dygnet runt, kommer in. Brister i arbetsmiljö och små möjligheter till nödvändiga vidareutbildningar har lett till svårigheter med kompetensförsörjningen. De långa arbetspassen och personalens höga belastning har också lett till att ambulanserna tillbringar allt mindre tid på ambulansstationerna. Resultatet är att påfyllning av material, men framförallt rengöring av fordonet inte blir utförd i den omfattning som skulle behövas. Detta är mycket allvarligt ur ett patientsäkerhetsperspektiv.

Det här upphandlingsdokumentet innehåller många förbättringar och ställer högre krav på en ambulanssjukvårdstjänst med hög kvalitet. Vi är positiva till

förtydligandet om att det ingår i ambulansens uppdrag att främja förtroendet för ambulanssjukvården i samhället. Fler samhällsinsatser, såsom skolinformation och samhällskontakter, är betydelsefullt för att förebygga att blåljuspersonal utsätts för hot och våld.

För oss är det självklart att personalens arbetsvillkor ska vara goda. Det gäller allt från arbetstider, anställningsform, heltid som norm, löner och arbetsmiljö. Det är i rätt riktning att landstinget nu ställer krav på att minst 70 procent av ambulanspersonalen ska ha en tillsvidareanställning om minst 50 procent, samt att tidsbegränsning av arbetspassens längd införs. Vi anser dock att landstinget bör ställa sociala krav i nivå med kollektivavtal i alla upphandlingar. Även underleverantörer ska omfattas av kraven. I övrigt ska framgå att måltidsuppehåll ska finnas och respekteras. När personalen ständigt tvingas göra avkall på måltidsuppehåll och raster äventyras det patientsäkra omhändertagandet. Tid och möjlighet för personalens fortbildning måste också säkerställas.

Utöver ordinarie arbetstid har de flesta anställda också schemalagd jour. Vid jourtjänstgöring gäller samma krav på responstid vid ett larm, max 90/180 sekunder. Man behöver alltså vara på jobbet, startklar, ifall något händer. Detta betyder att de anställda tillbringar mer tid på jobbet, i snitt 42 timmar/vecka, än vad avtalet säger. Detta är möjligt då jourarbetstid inte räknas som ordinarie arbetstid. Andra landsting, exempelvis Östergötland, har i samband med upphandling valt att ta bort jouden. Eftersom jourtjänstgöring sänker kvaliteten på ambulansverksamheten och har negativ inverkan på arbetsmiljön så vill vi att landstinget tar bort driftjouren i denna upphandling.

De senaste årens upphandlingar har inneburit ett allt högre tryck, med lönesänkningar och förlängda arbetstider som följd. Ytterst hotas patientsäkerheten när personalen inte ges förutsättningar att leverera en vård med hög kvalitet. Vi anser att personalövertagandet efter denna upphandling måste ske på ett bättre sätt än tidigare. Om upphandlingen leder till att nya aktörer tilldelas uppdrag inom ambulanssjukvårdstjänsten så måste landstinget som uppdragsgivare säkerställa att personalövertagande sker utan negativ inverkan på arbetsvillkor och lön.

När ambulansen inte kan komma fram eller när resan till sjukhuset tar för lång tid så äventyras patientsäkerheten. Förra vintern såg vi hur snöoväder och halka påverkade ambulansens möjlighet att rycka ut. Därför ser vi ett behov av att fler ambulanser framöver behöver ha fyrhjulsdrift för att kunna ta sig fram även när väderförhållandena är svåra.

Vad gäller målnivåerna för ambulansens tillgänglighet så har vi sedan tidigare krävt att målet om att 75 procent av de svårast sjuka ska få en ambulans inom 10 minuter bör återinföras. Denna målsättning fanns med i upphandlingen 2005 men togs sedan helt bort av landstingsalliansen. Målsättningen i upphandlingsdokumentet är för låg och vi vill se en kortare väntetid.

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

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra upphandling enligt lagen om offentlig upphandling som gäller tre av sju affärsområden för vägburen ambulanssjukvårdstjänst i Stockholms län
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ge AISAB ett utökat uppdrag som motsvarar fyra av sju affärsområden för vägburen ambulanssjukvårdstjänst i Stockholms län
- att* i upphandlingsdokumentet att ställa krav på villkor i nivå med kollektivavtal vid upphandling av vägburen ambulanssjukvårdstjänst i Stockholms län
- att* i upphandlingsdokumentet ställa krav på anbudsgivarna att organisera avlösning för att säkerställa att personalen ges tid för fortbildning, rimliga raster för måltidsuppehåll och toalettbesök.
- att* i upphandlingsdokumentet reglera att jourtjänstgöring inom ambulansen försvinner.
- att* i upphandlingsdokumentet ställa krav på verksamhetsövergång med personalövertagande om upphandlingen leder till ny aktör
- att* i upphandlingsdokumentet ställa krav på att hälften av alla ambulanser i Stockholms län ska ha fyrhjulsdrift
- att* återinföra kvalitetsmålet om att akut sjuka patienter ska nås av en ambulans inom 10 minuter i 75 procent av fallen