

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 19 december 2017

Tid 09.00 – 09:25

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Ledamöter

(L)	Anna Starbrink
(M)	Marie Ljungberg Schött
(S)	Dag Larsson
(M)	Inger Akalla
(M)	Gunilla Helmerson
(M)	Olle Reichenberg
(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

Ersättare

(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
(M)	Jane Gustavsson	
(M)	Sofia Paulsson	
(M)	Caroline Wallensten	
(L)	Jessica Ericsson	
(L)	Hans Andersson	
(C)	Kent Ivarsson	
(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
(S)	Elinor Odeberg	
(MP)	Shadi Larsson	Tjänstgörande
(-)	Ulf Landström	Tjänstgörande

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson,
Kitty Kook Wennberg, Lena Furmark, Margareta Tufvesson, Johan Bratt

Politiska sekreterare:

Katarina Beech (L), Carl Henrik Svensson (M),
Amanda Runsiö (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP),
Lisbeth Friman (KD), Petra Björk (C)

Justeringsdatum Den 19 december 2017 vad gäller §§ 321-322, 324-329, 334, 337, 345 - 347
Den 20 december 2017 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 20 december 2017 vad gäller §§ 319 - 347

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)	Olle Reichenberg
	(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

Ersättare

(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
(M)	Jane Gustavsson	
(M)	Sofia Paulsson	
(M)	Caroline Wallensten	
(L)	Jessica Ericsson	
(L)	Hans Andersson	
(C)	Kent Ivarsson	
(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
(S)	Elinor Odeberg	
(MP)	Shadi Larsson	Tjänstgörande
(-)	Ulf Landström	Tjänstgörande

§ 319 Val av justerare

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

§ 320 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

**§ 321 Förlängning av avtal med Stockholms Centrum för
Ätstörningar
HSN 1103-0212**

Ärendebeskrivning

Ärendet gäller förlängning av avtal med Stockholms Centrum för Ätstörningar för år 2018. Avtalet omfattar specialiserad ätstörningsvård för befolkningen i hela Stockholms län.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-08
Tilläggsavtal Stockholms Centrum för Ätstörningar

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Stockholms Centrum för Ätstörning, Stockholms läns sjukvårdsområde, org nr 232100-0016, om specialiserad ätstörningsvård i hela Stockholms län för tiden 2018-01-01 - 2018-12-31

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).

**§ 322 Förlängning av avtal med BUP Stockholm, SLSO, 2018 om lokal barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling
HSN 2017-0873**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 20 juni 2017 beslutat att teckna avtal med BUP Stockholm, SLSO. Huvudavtalet gäller under ett år med möjlighet till förlängning ett år vid två tillfällen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-08

Tilläggsavtal 2018

Uppdragsbeskrivning 2018

Ersättningsbilaga 2018

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med BUP Stockholm, SLSO organisationsnummer 232100-0016, om lokal barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling för tiden 2018-01-01 - 2018-12-31, med möjlighet till ett års förlängning

att omedelbart justera beslutet.

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.

§ 323 Förlängning av avtal med Psykiatri Sydväst, Psykiatri Nordväst, Norra Stockholms Psykiatri, Psykiatri Södra samt Psykiatricentrum Södertälje HSN 1211-1327

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 2017-12-19 beslutat att teckna avtal med Psykiatri Sydväst HSN 1211-1330, Psykiatri Nordväst HSN 1211-1331, Norra Stockholms Psykiatri HSN 1211-1328, Psykiatri Södra HSN 1211-1327 samt Psykiatricentrum Södertälje HSN 1211-1329. Avtalet är ett år långt och kan ej förlängas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-01

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Stockholms läns sjukvårdområde 232100–0016 omklinikerna Psykiatri Sydväst HSN 1211-1330, Psykiatri Nordväst HSN 1211-1331, Norra Stockholms Psykiatri HSN 1211-1328, Psykiatri Södra HSN 1211-1327 samt Psykiatricentrum Södertälje HSN 1211-1329 i Stockholms län för tiden 2018-01-01 till och med 2018-12-31.

Särskilda uttalanden

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

§ 324 Förlängning av avtalet med Barn- och ungdomspsykiatri, Stockholms läns sjukvårdsområde 2018, om länsgemensam barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling HSN 2017-0799

Ärendebeskrivning

Ärendet gäller förlängning av avtal med Barn- och ungdomspsykiatri inom Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om länsgemensam barn- och ungdomspsykiatrisk vård med ett år, från och med den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2018. Huvudavtalet gäller för perioden den 1 januari 2017 till och med den 31 december 2017 med möjlighet till ett års förlängning två gånger.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-24
Tilläggsavtal med bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av avtalet med BUP Stockholm, SLSO, avseende länsgemensam barn- och ungdomspsykiatrisk vård för perioden 2018-01-01--2018-12-31, med möjlighet till ett års förlängning en gång

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 325 Förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset,
barn- och ungdomsmedicinska mottagningar
HSN 1105-0483**

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förlängning av nu gällande vårdavtal för Karolinska Universitetssjukhusets barn- och ungdomsmedicinska mottagningar. Förlängningen gäller för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-07
Förlängningsavtal med ersättningsbilaga

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar för tiden 2018-01-01--2018-12-31

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).

**§ 326 Förlängning av avtal med Sachsska barn- och ungdomssjukhuset, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar
HSN 1105-0485**

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förlängning av nu gällande vårdavtal för de barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som tillhör Sachsska barn- och ungdomssjukhuset. Förlängningen gäller för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-01-07
Förlängningsavtal med ersättningsbilaga

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 avtal med Sachsska barn- och ungdomssjukhuset, organisationsnummer 556595-7403, gällande barn- och ungdomsmedicinska mottagningar för perioden 2018-01-01 till och med 2018-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Håkan Jörnehed (V) och Dag Larsson (S) anmäler för V- och S-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

**§ 327 Förlängning av avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde om rättspsykiatrisk vård
HSN 1210-1235**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 15 maj 2013 beslutat att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde om rättspsykiatrisk vård för befolkningen i Stockholms län och gäller för tiden 2013-01-01 till och med 2016-12-31, med förlängning till och med 2017-12-31. Föreliggande avtal är en förlängning för tiden 2018-01-01 till och med 2018-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-08
Tilläggsavtal med SLSO om Rättspsykiatrisk vård

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 avtal om förlängning av vårdavtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, organisationsnummer 232100-0016, om rättspsykiatrisk vård i Huddinge och Upplands Väsby för tiden 2018-01-01 till och med 2018-12-31

att omedelbart justera beslutet.

§ 328 Förlängning av avtal med Beroendecentrum Stockholm för slutet och öppen beroendevård på specialistnivå HSN 1210-1304

Ärendebeskrivning

Ett nytt huvudavtal tecknades 2013 för perioden 2013-01-01 till och med 2014-12-31. Avtalet har sedan förlängts från 2015-01-01-2016-12-31 och sedan en ytterligare förlängning från 2017-01-01 - 2017-12-31. Avtalet föreslås nu förlängas för 2018 i avvaktan på att ett helt nytt avtal tas fram inför 2019.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-07

Tilläggsavtal Beroendecentrum Stockholm 2018, 2017-12-19

Ersättningsvillkor, 2017-12-19

Ersättningsbilaga volymer, 2017-12-19

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till gemensamt förslag från (L), (C), (KD), (S), (V), (MP) (bilaga).
- 2) Marie Ljungberg Schött (M) yrkar bifall till M-ledamöternas förslag (bilaga).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Beroendecentrum Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 231100-0016 för tiden 2018-01-01 till och med 2018-12-31

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att innan beslut om lokalisering av den nya sprututbytesverksamheten föra dialog med berörd stadsdelsförvaltning och andra intressenter i närområdet,

att därutöver anföra följande:

Hälso- och sjukvårdslagen stipulerar att vård ska ges på lika villkor för hela befolkningen, med andra ord ska alla länets invånare ges samma förutsättningar till en god, trygg och jämlik hälso- och sjukvård. Injicerande missbrukare är en mycket utsatt grupp där många har ett dåligt hälsotillstånd. Erfarenheten av landstingets sprututbytesverksamhet är god. Den bidrar till att minska spridningen av smitta och ger en bra kontaktmöjlighet för den enskilde med hälso- och sjukvården.

Sprututbytesverksamheten ska permanentas och behöver utökas. Vi välkomnar därför att en ny enhet startar. En sådan verksamhet måste ligga i anslutning till goda kommunikationer för att säkerställa god tillgänglighet. Förvaltningen planerar idag för en verksamhet i befintliga lokaler vid

Gullmarsplan där beroendevård bedrivits under många år, delvis riktad till samma målgrupp som är föremål för sprututbytesprogram.

Innan hälso- och sjukvårdsförvaltningen slutligen avgör exakt lokalisering behöver dialog föras med berörd stadsdelsförvaltning och med övriga intressenter i området. Det planeras också för ett öppet möte som bör föregå det definitiva beslutet om verksamhetens placering.

Såväl verksamheten som dess placering behöver utvärderas och nogga följas upp. En sådan utvärdering ska genomföras efter sex månaders verksamhet, vilket beräknas bli under september 2018.

För att hjälpa denna utsatta grupp är det av yttersta vikt att landstinget, genom goda vårdgivare och med hjälp av hälso- och sjukförvaltningen, har ett tätt samarbete med staden, polisen, civilsamhället och andra aktörer i området. Vi betonar vikten av att säkerställa tryggheten i området för alla dess invånare.

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Marie Ljungberg Schött (M) anmäler att M-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Särskilda uttalanden

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

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

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

§ 329 Förlängning av avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, Norra Stockholms psykiatri, om Länsakuten HSN 1307-0788

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, Norra Stockholms psykiatri, om Länsakuten. Avtalet avser perioden 2018-01-01 till 2018-12-31 med ytterligare möjlighet till två års förlängning med ett år i taget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-08
Avtal psykiatriska länsakuten med bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om vårdavtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, Norra Stockholms psykiatri, om länsakuten för perioden 2018-01-01 till 2018-12-31 utan möjlighet till förlängning

att omedelbart justera beslutet.

§ 330 Inriktning för genomförandet av uppdrag om digitala vårdmöten under 2018
HSN 2017-1592

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i Stockholms läns landstings fullmäktigebeslut om budget för 2018 (LS 2017-0452) fått flera uppdrag kopplade till digitala vårdmöten att genomföra under 2018. Förvaltningen har inlett ett förberedande arbete med att initiera och planera för uppdragens genomförande. Ärendet beskriver status i detta förberedelsearbete samt föreslagen inriktning i de olika uppdragen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-13

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall MP-ledamöternas förslag (bilaga).
- 3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till S-ledamöternas tilläggsförslag (bilaga).

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna inriktningen för genomförandet av uppdrag om digitala vårdmöten under 2018.

Reservationer

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

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

**§ 331 Förnyat medlemskap i Nätverket hälsofrämjande hälso- och sjukvård
HSN 2017-1875**

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting har sedan 2008 varit medlem i det nationella Nätverket hälsofrämjande hälso- och sjukvård (HFS). Förvaltningen föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om fortsatt medlemskap för en ny fyraårsperiod 2018- 2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-09

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ansöka om fortsatt medlemskap för Stockholms läns landsting i Nätverket hälsofrämjande hälso- och sjukvård för perioden 2018-2021.

**§ 332 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet
barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård
HSN 2017-1867**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag för barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-07

Förfrågningsunderlag barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård, 2018-05-01

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga).

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från

Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag.

Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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 godkänna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård med start att gälla från och med 2018-05-01.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) och Dag Larsson (S) anmäler att V- och S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

§ 333 Vårdavtal med Södertälje sjukhus AB om medicinsk radiologi HSN 2017-1513

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 Södertälje sjukhus AB för perioden 1 januari 2018 till och med 31 december 2019 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till tre år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-30
Avtal Södertälje 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 Södertälje sjukhus AB, organisationsnummer 556775-9922, 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.

§ 334 Tilläggsavtal 2018 samt förlängning av avtal 2019 med Landstinget Sörmland om rättspsykiatrisk vård vid Regionsjukhuset Karsudden HSN 1208-0976

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 14 april 2015 beslutat att teckna avtal med Landstinget Sörmland om rättspsykiatrisk vård. Avtalet är tecknat för perioden 1 januari 2016 till och med 31 december 2018 med möjlighet till förlängning med högst tre (3) år, minst ett år i taget. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. Förhandlingar är avslutade och resulterade i föreliggande avtalsförslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-07
Tilläggsavtal 2018 med bilagor
Förlängning av avtal för perioden 2019-2021

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna tilläggsavtal för tiden 1 januari 2018 till och med 31 december 2018 med Landstinget Sörmland, organisationsnummer 232100 - 0032 om rättspsykiatrisk vård vid Regionsjukhuset Karsudden

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av avtal med Landstinget Sörmland, organisationsnummer 232100 - 0032 om rättspsykiatrisk vård vid Regionsjukhuset Karsudden för tiden 1 januari 2019 till och med 31 december 2021 med möjlighet till förlängning med högst tre (3) år, minst ett år i taget

att omedelbart justera beslutet.

**§ 335 Tilläggsöverenskommelse om ökad tillgänglighet och jämlikhet i förlossningsvården och förstärkta insatser för kvinnors hälsa
HSN 2017-0415**

Ärendebeskrivning

Fördelning av medel enligt tilläggsöverenskommelsen 2017 om ökad tillgänglighet och jämlikhet i förlossningsvården och förstärkta insatser för kvinnors hälsa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2017-11-06
Fördelning av medel enligt tilläggsöverenskommelsen 2017
Tilläggsöverenskommelse mellan staten och SKL

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Särskilda uttalanden

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

**§ 336 Hälso- och sjukvårdsförvaltningens internkontrollplan 2018
HSN 2017-1743**

Ärendebeskrivning

Ärendet gäller förslag till internkontrollplan för hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-20

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens internkontrollplan 2018, 2017-11-20

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna internkontrollplan 2018 för hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

§ 337 Temporärt avtal med Praktikertjänst Röntgen AB om medicinsk radiologi HSN 1010-1083

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 Praktikertjänst Röntgen 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, 2017-11-09
Temporärt avtal Praktikertjänst Röntgen 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 Praktikertjänst Röntgen AB, organisationsnummer 556062-0204, 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.

att omedelbart justera beslutet.

**§ 338 Förslag på åtgärder som stimulerar till ökad tillgänglighet vid
husläkarverksamheten
HSN 2017-1908**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag på åtgärder som stimulerar till ökad tillgänglighet till husläkarverksamheten i enlighet med beslut LS 2017-0677 den 14 november 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-21

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till åtgärder för att stimulera tillgängligheten hos alla yrkeskategorier på husläkarmottagningarna

att återrapportera beslutet i delårsbokslutet 2018.

Reservationer

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

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

**§ 339 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om granskningar av
vårdgivare
HSN 2017-1487**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) fyra frågor avseende granskningar av vårdgivare inom vårdvalsområden och om vilka vårdvalsområden som granskats 2016–2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-13
Skrivelse från Dag Larsson (S)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 340 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S) och Susanne Nordling (MP) om uppföljning av regeringens satsningar på vårdpersonal och förlossningsvård HSN 2017-1794

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S) och Susanne Nordling (MP) frågor avseende fördelning, prioritering och tidplan för de statliga satsningarna på vårdpersonal och förlossningsvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2010-11-13

Skrivelse från Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S) och Susanne Nordling (MP)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 341 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 2017-11-13.
Sammanställning 2017-11-13.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 342 Övriga anmälningssärenden
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 2017-11-13
Sammanställning 2017-11-13

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 343 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2017 -2103 Skrivelse från Alliansen, V, S, MP om nya avtalsformer för en kvalificerad psykiatrisk vård för barn och unga (bilaga).
- HSN 2017-2002 Skrivelse från L, C, KD Inrättande av ny sprututbytesverksamhet (bilaga).
- HSN 2017-2100 Skrivelse från MP angående förvaltningens arbete med IOP (bilaga).
- HSN 2017-2098 Skrivelse från S om Södertäljemodellen – leve Södertäljemodellen!! (bilaga).
- HSN 2017-2096 Skrivelse från V och S om att avtalet med Terapikolonier avslutas (bilaga).
- HSN 2017-2095 Skrivelse från V om beredskap inför kraftiga snöoväder (bilaga).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 344 Övriga frågor

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

**§ 345 Antagande av leverantör - upphandling av specialiserad palliativ slutenvård för barn och ungdomar
HSN 2016-0799**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände den 29 augusti 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av specialiserad palliativ slutenvård för barn och ungdomar med driftstart den 1 maj 2018. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås vilken leverantör som ska antas för drift av verksamheten samt att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-10

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Ersta diakoni, organisationsnummer 802000-6717, som leverantör för specialiserad palliativ slutenvård för barn och ungdomar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Ersta diakoni med driftstart 2018-05-01. Avtalet gäller från och med undertecknandet av beställaren och fem år framåt. Beställaren har rätt att förlänga avtalet med upp till två år, dock längst till och med 2024-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V), anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

**§ 346 Antagande av leverantör - upphandling av sjuktransporttjänst
HSN 2017-0195**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 28 september 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-16

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Samariten Ambulans AB som leverantör för sjuktransporttjänsten

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Samariten Ambulans AB, organisationsnummer: 556451-3181, med en avtalstid på tre år och åtta månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till två år. Driftstart för sjuktransporttjänsten är 2018-09-15

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V), anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Dag Larsson (S), anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

**§ 347 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling -upphandling av geriatrisk öppen-och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus.
HSN 2017-1700**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 21 november 2017 att genomföra en förnyad upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Tyresö och Haninge kommuner samt Enskede, Årsta, Vantör, Farsta, Skarpnäck och Södermalms stadsdelar och vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet. I ärendet redovisas förslag till upphandlingsdokument enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU) samt förslag till förlängning av gällande avtal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2017-11-13
Upphandlingsdokument med 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.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning med Praktikertjänst N.Ä.R.A AB om geriatrisk öppen- och slutenvård vid Handens sjukhus till och med den 31 oktober 2018
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning med Capio Geriatrik AB om geriatrisk öppen- och slutenvård vid Dalens sjukhus till och med 2018-10-31
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt upphandlingsdokument i lokaler lokaliserade vid Handens närsjukhus (Anbudsområde 1)
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt upphandlingsdokument i lokaler lokaliserade vid Dalens närsjukhus (Anbudsområde 2)

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

att omedelbart justera beslutet.

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.

Bilaga § 321



SÄRSKILT UTTALANDE
1017-12-19

HSN 1103-0212



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 3



Förlängning av avtal med Stockholms Centrum för Ätstörningar

Vårdavtalen inom ätstörningsvården tecknades år 2008. Sedan dess har inga granskningar av vårderna och avtalen gjorts. Vi är mycket kritiska till att den moderatledda landstingsminoriteten misskött upphandlingen av ätstörningsvården i nästan tio år.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har nu för första gången granskat avtalen efter kvalitet och efterföljning. Det välkomnar vi. Efter granskningarna framkom 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.

Efter resultaten av granskningen av avtalet med Stockholm Centrum för ätstörningar har inga justeringar gjorts i detta tilläggsavtal. Istället kommer förändringar göras först i samband med tecknandet av nytt avtal om ett år. Det kan vi tycka är något märkligt. Vi förstår det även som att arbetet med åtgärdsplanen och dialogen med vårdgivaren är försenade. Vi är oroliga över att detta drabbar patienterna.

Bilaga § 322



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 4

Förlängning av avtal med BUP Stockholm, SLSO, 2018 om lokal barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling

Inom BUP Stockholm råder akut brist på personal, främst psykologer. I ärendet föreslås därför en minskning av den beställda vårdvolymen med fem procent år 2018 trots att vårdbehovet kvarstår. Förvaltningen menar att det är meningslöst att beställa mer vård eftersom den ändå inte kommer att kunna utföras. Att barn och unga därmed riskerar att få vänta ännu längre på vård berörs inte.

Den moderatledda landstingsalliansen accepterar således situationen och kommer inte med några förslag på lösningar eller ökad dialog med SLSO. Barn och unga med psykisk ohälsa som inte får vård är de stora förlorarna.

Det är anmärkningsvärt att inga krafttag tas för att förbättra personalförsörjningen inom psykiatri i länet. Särskilt eftersom vårdbehovet inte kommer att minska utan snarare öka framöver. Vi är mycket kritiska till denna oförmåga och dåliga styrning som den moderatledda landstingsalliansen visar.

Tillvägagångssättet att hälso- och sjukvårdsförvaltningen, istället för att lösa personalproblemen inom BUP, nu ökar volymerna av beställd vård från de privata utförarna är en dold utökning av den privata vården som borde upp för politisk diskussion.

Därtill hävdas i debatten att den landstingsfinansierade psykiatrivården för barn och unga som idag bedrivs av Ericastiftelsen och Terapikolonier, och som är planerad att upphöra nästa år, utan problem kan tas över av BUP Stockholm. Vi är mycket frågande till hur realistiskt detta är och menar att i det allvarliga läge som barn- och ungdomspsykiatri befinner sig i behövs dessa aktörer.

Med anledning av ovanstående yrkar vi:

att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att öka beställningen av vårdvolym i avtalet med 1 procent.

att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att upprätta en åtgärdsplan för att lösa problemen med personalbrist, dålig arbetsmiljö och dåliga arbetsvillkor inom BUP

Bilaga § 323



SÄRSKILT UTTALANDE
2017-12-19

HSN 1211-1327



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 5



Förlängning av avtal med Psykiatri Sydväst, Psykiatri Nordväst, Norra Stockholms Psykiatri, Psykiatri Södra samt Psykiatricentrum Södertälje

Vi känner stor oro inför de senaste årens utveckling inom Psykiatricentrum Södertälje.

Den tidigare framgångsrika Södertäljemodellen, med nära samarbete mellan landsting och kommun, är död. Samverkan mellan de olika vårdformerna har kraftigt förändrats som en konsekvens av detta – utan att förändringen har varit föremål för en politisk diskussion.


Idag finns dessutom en stor missbruksproblematik bland patienter inom heldygnsvården i Södertälje som negativt drabbar personalens arbetsmiljö och övriga patienters vård. Långsiktig lösning på denna situation verkar saknas.

Vi menar att huvudmannen SLSO borde redogöra för hälso- och sjukvårdsnämnden hur problemen inom Psykiatricentrum Södertälje ska lösas på kort och på lång sikt.

Bilaga § 324

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2017-12-19

Vänsterpartiet 

Ärende nr 6
HSN 2017-

0799

Förlängning av avtalet med Barn- och ungdomspsykiatri, Stockholms läns sjukvårdsområde 2018, om länsgemensam barn- och ungdomspsykiatrisk vård och behandling

Vi i Vänsterpartiet ser positivt på den planerade förstärkningen av KID-teamet och Barnahus Norrort, samt på att KIND permanentas från och med 2018. Vi anser dock att det också skulle behövas en speciell satsning på vård av traumatiserade barn och unga. Vid ett studiebesök på specialenheten BUP Trauma i oktober framkom att personalen där själva anser att enheten är underdimensionerad i förhållande till vårdbehovet. De upplever ett ökat tryck, men detta matchas inte av ökade resurser. Traumaenheten tar emot komplexa fall där öppenvårdens resurser inte räcker till. Det rör sig exempelvis om barn och unga som utsatts för upprepade sexuella övergrepp, krig, flykt och våld inom familjen. Dessa patienter behöver omfattande insatser, men med rätt behandling har de goda möjligheter att tillfriskna.

#metoo har uppenbarat vidden av problemen med sexuella övergrepp mot både barn, unga och vuxna. Särskilt gällande sexuella övergrepp mot barn och unga finns ett stort mörkertal. Förhoppningsvis innebär #metoo i förlängningen att fler vågar berätta om vad de utsatts för och söka upprättelse och vård för sina traumatiska upplevelser. Vården behöver då stå beredd att kunna erbjuda behandling och stöd till de drabbade. Därför ser vi ett behov av förstärkning av bland annat BUP Trauma.

Bilaga § 325

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-12-19

HSN 1105-0483



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 7

Förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

Det är anmärkningsvärt att uppdraget att utreda barn för ADHD tas bort utan att kapaciteten säkerställs på annat håll. Karolinska Universitetssjukhuset utför i dag 11 procent av utredningarna i länet, och köerna är långa. En förhoppning om större kapacitet hos vårdgivare inom vårdvalsavtalet är inte tillräckligt, då efterfrågan på utredningar redan i dag är större än vad som produceras.

Den geografiska spridningen av vårdutbudet inom ADHD-utredningar är ojämn. Särskilt utsatt är sydöstra delen av länet. När ADHD inte längre ska utredas i Huddinge försvinner ännu ett av alternativen söder om stan.

Vi är också kritiska till att BUMM-verksamheten inte får uppräknad ersättning år 2018. I praktiken innebär det en nedskärning eftersom kostnader för löner och lokaler ökar. Därmed genomförs en besparing på viktig vård för barn med svåra kroniska sjukdomar.

PROTOKOLL
2017-12-19

11/2017

Bilaga § 326



SÄRSKILT UTTALANDE
2017-12-19

HSN 1105-0485

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 8

Förlängning av avtal med Sachsska barn och ungdomssjukhusets, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

Vi är kritiska till att verksamheten inte får uppräknad ersättning år 2018. I praktiken innebär detta en besparing eftersom kostnader för löner och lokaler ökar. Därmed genomförs en besparing på viktig vård för barn med svåra kroniska sjukdomar.

Bilaga § 328

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

Liberalerna

Centerpartiet

Kristdemokraterna

Socialdemokraterna

Vänsterpartiet

Miljöpartiet

Förslag till beslut

2017-12-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att bifalla förvaltningens förslag till beslut

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att innan beslut om lokalisering av den nya sprututbytesverksamheten föra dialog med berörd stadsdelsförvaltning och andra intressenter i närområdet,

att därutöver anföra följande:

Hälso- och sjukvårdslagen stipulerar att vård ska ges på lika villkor för hela befolkningen, med andra ord ska alla länets invånare ges samma förutsättningar till en god, trygg och jämlik hälso- och sjukvård. Injicerande missbrukare är en mycket utsatt grupp där många har ett dåligt hälsotillstånd. Erfarenheten av landstingets sprututbytesverksamhet är god. Den bidrar till att minska spridningen av smitta och ger en bra kontaktmöjlighet för den enskilde med hälso- och sjukvården.

Sprututbytesverksamheten ska permanentas och behöver utökas. Vi välkomnar därför att en ny enhet startar. En sådan verksamhet måste ligga i anslutning till goda kommunikationer för att säkerställa god tillgänglighet. Förvaltningen planerar idag för en verksamhet i befintliga lokaler vid Gullmarsplan där beroendevård bedrivits under många år, delvis riktad till samma målgrupp som är föremål för sprututbytesprogram.

Innan hälso- och sjukvårdsförvaltningen slutligen avgör exakt lokalisering behöver dialog föras med berörd stadsdelsförvaltning och med övriga intressenter i området. Det planeras också för ett öppet möte som bör föregå det definitiva beslutet om verksamhetens placering.

Såväl verksamheten som dess placering behöver utvärderas och noga följas upp. En sådan utvärdering ska genomföras efter sex månaders verksamhet, vilket beräknas bli under september 2018.

För att hjälpa denna utsatta grupp är det av yttersta vikt att landstinget, genom goda vårdgivare och med hjälp av hälso- och sjukförvaltningen, har ett tätt samarbete med staden, polisen, civilsamhället och andra aktörer i området. Vi betonar vikten av att säkerställa tryggheten i området för alla dess invånare.

Bilaga § 328

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Moderaterna

Förslag till beslut
2017-12-19

Ärende 10

Förlängning av avtal med Beroendecentrum Stockholm för slutet och öppen beroendevård på specialistnivå, inklusive sprututbyte

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att i alla föreslagna delar, utom gällande sprututbyte, teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Beroendecentrum Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 231100-0016 för tiden 2018-01-01 till och med 2018-12-31.
- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram ett förslag till avveckling av sprututbytesverksamheten.
- att inte inrätta någon ny lokal i Gullmarsplan för utökad verksamhet av sprututbytesverksamheten.
- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med förslag på hur missbruksvården kan utvecklas.

I avvaktan på att ett nytt avtal ska tecknas inför 2019 så behandlar detta ärende en förlängning av nuvarande avtal med små justeringar. Moderaterna anser att den verksamhet som Beroendecentrum Stockholm utför är både viktig och nödvändig, därför väljer vi att aktivt delta i dagens beslut.

Moderaterna är angelägna om att alla missbrukare, inte minst injektionsmissbrukare, får stöd att hitta motivation och hjälp för att förändra sina liv och bli fria från sitt missbruk. Att bygga goda relationer, att erbjuda och uppmuntra till testning samt att minska risken för smittspridning i missbrukargruppen är angeläget och måste fortsätta. Det är också angeläget att

söka efter nya metoder för att hjälpa missbrukare. Ett sätt skulle kunna vara en större uppsökande verksamhet. Vi anser däremot inte att sprututbytesverksamhet är rätt väg att gå.

I stället för att Beroendecentrum Stockholm från den 1 januari ges uppdraget att ta över huvudmannskapet för sprututbytesverksamheten i Stockholms läns landsting, vill vi se en avvecklingsplan för pågående verksamhet kring sprututbyte, och motsätter oss ett expanderande av denna verksamhet. Att utöka och förlägga en ny verksamhet i det redan socialt belastade området nära Gullmarsplan vore mycket olyckligt.

Det saknas tydlig evidens om att sprututbytesprogram minskar smittspridning. Nuvarande verksamheten på Kungsholmen, som var avsedd för 50 missbrukare, nyttjas nu av tre gånger så många. Det ger en indikation om att det inte fungerar som den väg till rehabilitering som var tänkt.

Det finns därutöver en befogad oro över hur sprututbytesverksamhet påverkar tryggheten för stockholmarna. I området runt sprututbytesmottagningen på Kungsholmen har otryggheten ökat, det har rapporterats om kanyler på lekplatser samt bråk och stök. Detta riskerar nu att påverka även området runt Gullmarsplan och den näraliggande förskolan.

Vi känner oss inte heller trygga med att själva utbytet fungerar, och att denna typ av verksamhet snarare gör att fler sprutor kommer i omlopp. Detta motiveras med att det är rena sprutor, men när kontrollen brister eller när en missbrukare till följd av sitt påverkade tillstånd inte klarar av att ha kontroll över sina sprutor uppnås inte heller en av verksamhetens kärnuppgifter, varpå trovärdigheten sjunker.

Moderaterna anser att det är viktigare att sända tydliga signaler och stärka arbetet mot missbruket snarare än att underlätta det genom att tillhandahålla sprutor. Det behöver kraftigare prioriteras att tillgången till narkotika ska minska i samhället, tillsammans med att landstingets resurser går till ökade insatser för att hjälpa människor från ett missbruk.

Bilaga § 328

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2017-12-19

Ärende nr 10

miljöpartiet de gröna 

HSN 1210-

1304

Angående Förlängning av avtal med Beroendecentrum Stockholm för slutet och öppen beroendevård på specialistnivå

Det är angeläget att skyndsamt öppna fler sprututbytesmottagningar i länet, speciellt i den södra länsdelen. Vi är positiva till att den kommunala vetorätten gällande sprututbyte har avskaffats. Vi är dock kritiska till processen som har föregått beslutet att placera en ny sprututbytesmottagning vid Gullmarsplan. Lokaliseringen av mottagningen har beslutats på tjänstemannanivå utan att föregås av diskussioner med landstingsoppositionen eller stadsdelsnämnden i det berörda området, trots att frågan om placering av sprututbyten är kontroversiell och väcker oro hos boende i närområdet.

Stadsdelsnämnden är positiv till sprututbyte i stadsdelen, men avråder starkt från den påtänkta adressen. Narkotikahandel är ett växande problem i området då den i allt högre utsträckning flyttar från Sergels torg. Den aktuella lokalen ligger mitt i ett bostadsområde, precis bredvid en förskola och en ungdomsmottagning som tar emot barn och ungdomar från 12 år och uppåt. Det är lätt att förstå att invånarna oroas av planerna på en ny sprututbytesmottagning med den tilltänkta placeringen.

2012 publicerades "Frågor och svar om sprututbyte" på landstingets hemsida. Där står bland annat: *"Mottagningen för sprututbyte kommer att finnas i en paviljong som etableras inom S:t Görans sjukhusområde. Det är en fördelaktig placering för en smittskyddsverksamhet som även innebär närhet till annan beroendevård samt psykiatrisk och somatisk vård. Vid placeringen har tjänstemännen också tagit hänsyn till att verksamheten inte ska ligga för nära bostäder, daghem och annat."* Gäller detta inte längre?

Vi vill se en långsiktigt hållbar utveckling av beroendevården och där utgör sprututbyte en viktig del. För att skapa en välfungerande verksamhet krävs dock att de aktörer som berörs samverkar. I det här fallet har stadsdelsnämnden Enskede-Årsta-Vantör som ansvarar för området inte gjorts delaktiga i beslutet om placeringen. Stadsdelsnämnden har föreslagit alternativa lokaliseringar, som

bör utredas. Dialog och respekt mellan stadsdel och landsting bör vårdas, inte minst med tanke på framtida samarbeten runt patienter och missbrukare.

Vi är kritiska till det sätt på vilket ärendet har hanterats, där berörda parter inte har bjudits in till samråd om lokaliseringen av mottagningen, utan endast ställts inför fullbordat faktum. Det visar på en bristande respekt för demokratin som skapar misstro hos allmänheten och riskerar att skada förtroendet för beroendevården. Den dåliga hanteringen av ärendet riskerar att drabba en grupp patienter som är bland de mest utsatta inom vården, nämligen missbrukarna.

Bilaga § 328



SÄRSKILT UTTALANDE
2017-12-19

HSN 1210-1304

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 10

Förlängning av avtal med Beroendecentrum Stockholm för slutet och öppen beroendevård på specialistnivå

Vi Socialdemokrater anser att sprututbytesverksamheten i Stockholm läns landsting är viktig. I dagens situation är öppnandet av ytterligare en sprututbytesmottagning mycket angeläget.

Vi vet även att placeringen av en sprututbytesmottagning är känslig och behöver förankras väl med aktörer i närområdet. Gullmarsplan är en central plats med goda kommunikationer som kan vara en bra plats för denna verksamhet. Däremot ligger den lokal som hälso- och sjukvårdsförvaltningen beslutat ska hysa en sprututbytesmottagning i nära anslutning till en förskola. Detta ställer vi oss tveksamma till.

Dessutom har dialogarbetet inte skötts på rätt sätt. Möjligheten att förankra beslutet om en ny sprututbytesmottagning har Stockholm läns landsting haft sedan i mars i år. Trots detta har beslutet tagits utan dialogmöte med lokala beslutsfattare, geografiskt närliggande verksamheter eller övrig berörd befolkning. Detta är allvarligt, särskilt i en så känslig fråga.

Bilaga § 328

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2017-12-19

Vänsterpartiet 

Ärende nr 10
HSN 1210-

1304

Förlängning av avtal med Beroendecentrum Stockholm för slutet och öppen beroendevård på specialistnivå

Vänsterpartiet har länge drivit frågan om att öppna fler sprututbytesmottagningar i länet, speciellt i den södra länsdelen. Vi är också positiva till att den kommunala vetorätten gällande sprututbyte har avskaffats. Som medborgarföreträdare är vi dock kritiska till processen som har föregått beslutet att placera en ny sprututbytesmottagning vid Gullmarsplan. Lokaliseringen av mottagningen har beslutats på tjänstemannanivå utan föregående diskussioner med landstingsoppositionen eller stadsdelsnämnden i det berörda området, detta trots att det finns gott om tidigare erfarenheter som visar att frågan om placering av sprututbyten är kontroversiell och ofta väcker oro hos boende i närområdet.

Den aktuella lokalen ligger mitt i ett bostadsområde, precis bredvid en förskola. Narkotikahandel är också ett växande problem vid Gullmarsplan i och med att den i allt högre utsträckning flyttar från Sergels torg. Det är därför lätt att förstå att invånarna i området oroas av planerna på en ny sprututbytesmottagning där.

2012 publicerades "Frågor och svar om sprututbyte" på landstingets hemsida. Där står bland annat: *"Mottagningen för sprututbyte kommer att finnas i en paviljong som etableras inom S:t Görans sjukhusområde. Det är en fördelaktig placering för en smittskyddsverksamhet som även innebär närhet till annan beroendevård samt psykiatrisk och somatisk vård. Vid placeringen har tjänstemännen också tagit hänsyn till att verksamheten inte ska ligga för nära bostäder, daghem och annat."* Vi undrar om det inte gäller längre?

Vi vill se en långsiktigt hållbar utveckling av beroendevården och där utgör sprututbyte en viktig del. För att skapa en välfungerande verksamhet krävs dock att de aktörer som berörs samverkar. I det här fallet har stadsdelsnämnden Enskede-Årsta-Vantör som ansvarar för området inte gjorts delaktiga i beslutet om placeringen. Stadsdelsnämnden har meddelat att de är positiva till att en

sprututbytesmottagning öppnas i deras stadsdelsområde, men att de inte vill att den ska placeras vid Gullmarsplan. De har också föreslagit alternativa lokaliseringar, som seriöst bör utredas. Dialog och respekt mellan stadsdel och landsting bör vårdas, inte minst med tanke på framtida samarbeten runt patienter och missbrukare.

Vi i Vänsterpartiet är kritiska till det sätt på vilket ärendet har hanterats, där berörda parter inte i förväg har bjudits in till samråd om lokaliseringen av mottagningen. Det riskerar att skapa misstro hos allmänheten och skada förtroendet för beroendevården. Vi är dock glada att vi nu kunnat nå en bred överenskommelse om att bjuda in till dialog med berörda aktörer innan beslutet om placering av sprututbytesmottagningen fattas.

Bilaga § 330

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-12-19

FÖRSLAG TILL BESLUT



ÄRENDE 12
HSN 2017-1592

Angående inriktningen för genomförandet av uppdrag om digitala vårdmöten under 2018

Digitala vårdmöten har en stor utvecklingspotential som på många sätt kan förbättra vården, både ekonomiskt och för patienter och personal. Det är beklagligt att Stockholms läns landsting inte tidigare kommit till den insikten, eftersom det nu, när vårdmarknaden redan finns, är svårare att styra den effektivt. Som jämförelse kan vi ta Jönköpings län som tidigt insåg potentialen och startade arbetet med digitala möten. Där arbetar nu dag vårdcentralernas egen personal arbetar med både fysiska och digitala möten, som journalförs på samma sätt.

Det är dock bra att det utvecklingsarbete som nu sker omfattar många typer av digital kommunikation. För att få patienterna att vilja använda digitala tjänster är det dock viktigt att de förenklar och förbättrar patientens möte med vården. Annars kommer de inte att användas. Det är också viktigt att inte blanda ihop utvecklingen av digitala möten med digitalisering av vården. Det senare omfattar mycket mer. Det kan därför vara lämpligt att i detta sammanhang använda begreppet distansbesök.

Stockholms läns sjukvård är redan i dag splittrad på ett sätt som vare sig är patientsäkert eller effektivt. Att göra det möjligt att starta renodlat digitala vårdcentraler är att splittra vården ytterligare. I dag är det tydligt att de digitala vårdgivarna väljer att behandla de enklare patienterna, och lämnar de svårare till de fysiska vårdcentralerna. För att säkerställa att digitala vårdmöten inte blir en ny vårdnivå vill Miljöpartiet i stället att Stockholms läns vårdcentraler själva får ansvar att göra sig tillgängliga för distansbesök - enskilt, i samarbete med andra vårdcentraler eller via avtal med leverantör. Det skulle stärka vårdcentralernas helhetsansvar för patientens vård.

De nuvarande digitala vårdgivarna finns utanför Stockholms län. I dag ligger kostnaden för de besöken centralt hos landstinget. Vi vill undersöka möjligheten att låta vårdcentralerna överta hela eller delar av betalningsansvaret när deras

listade patienter gör distansbesök i andra län. En sådan lösning skulle kunna stimulera vårdcentralerna i Stockholms län att utveckla egna lösningar.

Miljöpartiet föreslår hälso och sjukvårdsnämnden att besluta

att avbryta arbetet med att öppna etableringsmöjligheter för vårdgivare som enbart bedriver vård via digitala kanaler.

att förändra förfrågningsunderlaget för de mottagningar som verkar under vårdval husläkarverksamhet, med krav på möjlighet till distansbesök.

att utreda möjligheterna att förändra förfrågningsunderlaget för de mottagningar som verkar under vårdval husläkarverksamhet, så att betalningsansvar för distansbesök ingår.

att godkänna arbetet med mobilapplikation för Vårdguiden 1177 enligt förvaltningens förslag.

Bilaga § 330



FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2017-12-19
Ärende 12

HSN 2017-1592

Inriktning för genomförande av uppdrag om digitala vårdmöten under 2018

Vi socialdemokrater anser att genom att utnyttja de fördelar som digitala kontaktvägar kan bidra med kan vården utvecklas. Stockholms läns landsting ligger efter många andra landsting när det gäller möjligheten till digitala vårdmöten. SLL måste använda flera typer av digitala hjälpmedel i vården bättre än idag. Vi vet att ett fysiskt patientmöte kan bli mer effektivt om digitala lösningar används som ett komplement innan, under och efter på ett adekvat sätt.

Idag erbjuds appar och videomöten för vård hos digitala vårdgivare. Men det sker helt utanför den traditionella sjukvården vilket skapar risker för patienterna. Risk för att bli bortvald som patient, risk för att information om besöket inte finns hos flera vårdgivare, risk för felaktig diagnosticering, risk för felaktig användning av antibiotika...

Vi vill i den fortsatta beredningen av ärendet understryka vikten av att tekniken måste kunna användas av alla patienter, även de som exempelvis har ett annat modersmål än svenska eller funktionsnedsättningar. Den mobilapplikation som ska utvecklas bör, utöver vad som anges i tjänsteutlåtandet, också ha funktionen att visa realtidsuppdaterad information om väntetiderna på närankuterna och akutsjukhusens mottagningar. Vi ser också med oro på att vården inte kommer att ges efter behov när möjligheterna ges att själv digitalt boka in ett vårdmöte. Hur ska hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf om vård efter behov kunna garanteras?

Socialdemokraterna vill att Stockholms läns landsting ska lära av Danmark och publicera väntetiderna på länets akutmottagningar i realtid så att länets invånare kan få information om hur genomsnittsköerna ser ut på de olika sjukhusen. Detta för att möjliggöra för invånarna att söka sig till det akutsjukhus som för tillfället har kortast kö. Landstinget bör lansera en lättillgänglig app, eller hemsida, där man kan gå in och i realtid se den aktuella köstatistiken. I samma funktion ska

länsinvånarna även kunna få information om vilken vårdcentral som ligger närmast och dess öppettider. Om landstinget på det här sättet kan få en jämnare spridning av patienter på länets akutmottagningar vore det en stor vinst för både patienter och personal.

Vi vill också att i det utredningsarbete som pågår, kring etableringsmöjlighet för vårdgivare som enbart är digitala, framgår hur de digitala vårdgivare som finns idag ska kunna kvalitetsgranskas och avtalsregleras i Stockholm. Genom detta kan också ersättning utgå från den modell vi har i landstinget och att dessa besök inte ersätts genom det så kallade utomlänsavtalet.

Mot denna bakgrund yrkar Socialdemokraterna att Hälso- och sjukvårdsnämnden som tillägg även beslutar

- att* tillse att de digitala vårdtjänster som utvecklas måste kunna användas av alla patienter, även de som exempelvis har ett annat modersmål än svenska eller funktionsnedsättningar

- att* den mobilapplikation för 1177 vårdguidens inloggade e-tjänster också bör ha funktionen att visa realtidsuppdaterad information om väntetiderna på närankuterna och akutsjukhusens mottagningar

- att* det utredningsuppdrag som pågår kring etableringsmöjlighet för vårdgivare som enbart är digitala, kompletteras med ett uppdrag om hur de digitala vårdgivare som finns idag ska kunna kvalitetsgranskas och avtalsregleras i Stockholm

Bilaga § 332

Vänsterpartiet 

1867

Ärende nr 14
HSN 2017-

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att återremittera ärendet för att komplettera det med en analys av hur kraven på stärkt bemanning kan komma att påverka övrig barnsjukvård i länet, i synnerhet på akutsjukhusen.

Vänsterpartiet är kritiska till hur vård privatiseras och organiseras i vårdval. Det leder till en efterfrågestyrning som motverkar målet om en jämlik och jämställd vård. Vi reserverade oss därför mot införandet av vårdval BUMM år 2011. Bara det faktum att man nu måste tillskapa extra ersättning för att stimulera samverkan är ett uttryck för hur vården fragmentiseras genom vårdvalet.

De revideringar som nu föreslås innebär en förbättring. Vi ser positivt på att samverkan, tillgänglighet och kvalitet betonas i underlaget. Vi ser också positivt på intentionen att skärpa kraven på kompetens och bemanning, men är samtidigt oroade över att det kan resultera i att akutsjukhusen dräneras på barnläkare, som istället söker sig till BUMM. Det är redan idag långa köer för barn inom akutsjukvården. Vi efterfrågar därför en risk- och konsekvensanalys över vilka effekter revideringarna kan tänkas få i hela sjukvårdssystemet.

Bilaga § 335



SÄRSKILT UTTALANDE
2017-12-19

HSN 2017-0415

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 17

Tilläggsöverenskommelse om ökad tillgänglighet och jämlikhet i förlossningsvården och förstärkta insatser för kvinnors hälsa

Vi välkomnar regeringens ytterligare satsningar på förlossningsvården i Stockholms läns landsting.

Staten och SKL har gjort en tilläggsöverenskommelse som omfattar åren 2017-2018 och nu tilldelas SLL 68,1 miljoner år 2017 och 45 miljoner år 2018.

Några av punkterna som lyfts fram i tilläggsöverenskommelsen är:

- Att stärka möjligheterna för barnmorskestudenter att kunna göra sin VFU, vilket vi särskilt välkomnar eftersom vi vet att verksamheterna har stora problem att hinna med studenter och även att hela utbildningar ställs in pga att landstinget inte kan erbjuda VFU på grund av dålig planering och samordning från politiskt håll.
- Att utbilda vårdpersonal i att förebygga, identifiera och diagnostisera och behandla förlossningsskador – vilket vi anser är särskilt bra eftersom SLL har högst andel förlossningsskador i hela landet och att regeringens tidigare satsningar har inneburit att de siffrorna äntligen börjat minska.
- Att utveckla vårdkedjan utifrån kvinnans behov i samband med graviditet, förlossning och eftervård – vilket vi särskilt välkomnar eftersom Stockholms söndersplittrade vård, genom en privatiseringshets, skapar problem för kvinnor att få en vård som präglas av kontinuitet och förebyggande arbete.

Bilaga § 338

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-12-19

HSN 2017-1908



Gällande Förslag på åtgärder som stimulerar till ökad tillgänglighet vid husläkarverksamheten

Socialdemokraterna välkomnar att alliansen, delvis tack vare den rödgröna regeringens ökade statsbidrag, och efter en rad år då ersättningarna till primärvården förblivit oförändrade samtidigt som kostnaderna för vårdvalen tillåtits skena, nu förstärker resurserna till primärvården. Vi noterar särskilt att alliansen gör en satsning på fler ST-tjänster som liknar men är mindre än den satsning vi föreslog redan i vår budget. I övrigt väljer man dessvärre ett olyckligt sätt att genomföra resursförstärkningen på.

Mest problematiskt är att man överger den inriktning mot ökad kapitering och socioekonomisk viktning som var resultatet av den blocköverskridande överenskommelsen om primärvården för två år sedan. Istället rör man sig tillbaka mot korta besök – ”pinnräkning” – genom vilka enklare åkommor riskerar att tränga ut mer tidskrävande besök. Det torde inte främja kontinuitet eller att vården tar större helhetsansvar för patientens hälsa. Vidare delar vi den oro för manipulation av statistik som bland annat Stockholms distriktsläkarförening uttryckt rörande att vårdcentralerna själva både prioriterar patienternas besvär och rapporterar väntetider.

Vårdcentralerna har idag alldeles för lite resurser för att kunna vara tillgängliga och ge alla den bästa vården. Ersättningarna till primärvården har länge släpat efter trots att befolkningen - och därmed antalet patienter - har ökat kraftigt. Den ekonomiska situationen gör att tillgängligheten till vårdcentralerna försämras. Andelen patienter som erbjuds tid till allmänläkare inom sju dagar har sjunkit med fem procentenheter sedan 2013. Andelen som anser att de får besöka sin vårdcentral inom rimlig tid har sjunkit från 82 procent till 77 procent mellan 2015 och 2016.

Med bakgrund av detta vill Socialdemokraterna att det ökade budgetutrymme för hälso- och sjukvårdsnämnden, som uppstått delvis tack vare den rödgröna regeringens ökade statsbidrag, ska användas för en permanent höjning av listningsersättningen och besöksersättningen i primärvården i syfte att öka tillgängligheten. Ökade resurser till primärvården kommer ge vårdcentralerna möjlighet att genomföra satsningar för förbättrad tillgänglighet.

Som ett alternativ till alliansens politik med uppstyckning och privatisering av vården har vi socialdemokrater utvecklat vårdmodellen Vårdsamverkan Stockholm. Dess bärande principer är enkelhet, valfrihet och ansvar: vården ska bli enklare för patienten, patientens valfrihet ska inte bara värnas utan också göras mer meningsfull, och vården ska ta ett helhetsansvar för patientens hälsa.

Vårdsamverkan Stockholm omfattar mer än femton förslag för att utveckla Stockholmsvården. Viktigast är att vi socialdemokrater i Stockholms läns landsting vill ge vårdcentralerna ett tydligare helhetsansvar för patientens vård. Ett annat av förslagen är att du som listad patient vid en vårdcentral automatiskt ska tilldelas en Egen vårdansvarig (EVA) som ska vara din förstahandskontakt i vården, och leda dig rätt i vårdsystemet. Din *EVA* ska ge dig rekommendationer om bra vårdgivare i specialistvården, remittera dig och följa upp din vård.

Vi vill även att vårdcentralerna ska ta ett större ansvar för befolkningens hälsa i närområdet. Ersättningsystemet inom primärvården ska fortsätta att utvecklas så att en mindre andel av ersättningen för vårdcentralerna betalas ut vid besök, och mer utifrån behovet bland patienterna på vårdcentralen.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att förstärka primärvården genom att permanent tillföra 156 miljoner kronor

att återrapportera beslutet i delårsbokslutet 2018.

Bilaga § 338

Vänsterpartiet 
2017-12-19

Ärende nr 20
HSN 2017-

1908

Förslag på åtgärder som stimulerar till ökad tillgänglighet vid husläkarverksamheten

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att påbörja en mätning av fast läkarkontakt som avser hur många patienter som önskar fast läkarkontakt erhåller det
- att* återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden med en redovisning under våren 2018

Nu tillskjuts 156 miljoner kronor i syfte att stimulera till ökad tillgänglighet vid husläkarverksamheten. Men med de volymer Stockholms läns landsting har så är det inte mycket extra pengar per vårdcentral. Vi ställer oss positiva till förslaget om ökade utbildningsplatser till specialist i allmänmedicin, ST-läkare Efter år utan tillskott till primärvården så välkomnar vi detta även om vi anser att det inte är tillräckligt för att komma till bukt med åtgärder för ökad tillgänglighet. För att klara omställning och ändring av vården, från slutet till öppenvård, behövs det rejäla satsningar och en mängd åtgärder som behöver göras. Vi menar på att en viktig grundåtgärd är att satsningar på att säkerställa bemanning, rekrytera och behålla befintlig personal. Detta är grunden för husläkarverksamhetens tillgänglighet samt kontinuitet och kvalitet för patienten. Vi är bekymrade över att föreslagna åtgärder tränger undan multisjuka patienter.

Vi har tagit del av Stockholms läkarförenings och Distriktsläkarföreningen i Stockholms synpunkter, som borde ha beaktats. Men då vi ser att ett välkommet tillskott tillskjuts så väljer vi ändå att ställa oss bakom detta resurstillskott. Vi vill påpeka vikten av att intensifiera samverkan med Stockholms läkarförening framgent.

Vänsterpartiet har tidigare lyft frågan om att mäta fast läkarkontakt. Det vill säga att patienter som önskar fast läkarkontakt erhåller det.

Bilaga § 341

Administrativa avdelningen
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2017-11-13

Diarienummer
HSN 2016-4875

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö

HSN 2017-0024	2017-07-03	Deltagande för Christina Blom Andersson (KD) i nationell primärvårdskonferens den 28 september 2017
"	2017-08-16	Deltagande för Mohibul Ezdani Khan (V) i nationell primärvårdskonferens den 28 september 2017

2:e vice ordförande i Sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö

HSN 2017-0024	2017-07-04	Deltagande för Inger Akalla (M) i nationell primärvårdskonferens den 27 september 2017
---------------	------------	--

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Norr

HSN 2017-0024	2017-10-13	Deltagande för Sune Fredenberg (MP) i heldagskonferens "Fysisk aktivitet som behandling och prevention av olika sjukdomar" den 8 december
---------------	------------	---

Ordförande i Programberedning för stora folksjukdomar

HSN 2017-0024	2017-10-24	Deltagande för Linda Älegård (S) i Patientsäkerhetsdagen den 22 november 2017
---------------	------------	---

Hälso- och sjukvårdsdirektören

HDIR 17284	2017-11-09	Beslut om glasögonbidrag enligt lag (2016:35)
------------	------------	---

Avdelningschef för Särskilda vårdfrågor

HSVF 17134	2017-10-24	Justering av ersättning i vårdvalet Planerad specialiserad lymfödemrehabilitering (HSN 2016-3490)
HSVF 17135	2017-10-24	Justering av ersättning i vårdvalet Planerad specialiserad onkologisk rehabilitering (HSN 2016-3489)
HSVF 17136	2017-10-24	Justering av ersättning i vårdvalet Planerad specialiserad neurologisk rehabilitering (HSN 2016-3488)

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

Protokoll 7/2017 den 9 oktober

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 8/2017 den 11 oktober och 9/2017 den 8 november

Sjukvårdsutskott Söder

Protokoll 7/2017 den 12 oktober

Avskrivna etableringsärenden LOL

11 oktober 2017 till 13 november 2017

Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

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

Förvaltningen har fattat beslut avseende avskrivna etableringsärenden från och med 11 oktober 2017 till och med 13 november 2017. Avskrivningar sker exempelvis då inga anbud har inkommit i ärendet, om inga inkomna anbud uppfyller kraven ställda i ansökningsinbjudan eller om en överlåtande vårdgivare själv väljer att återkalla ärendet. Eller då det framkommer under processen att förutsättningarna för att inleda förändrats.

Diarienummer	Vårdgivare	Beslutsdatum
HSN 2017-1439	Adnan Rahman	2017-11-08

**Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF
 11 oktober 2017 till 13 november 2017**
Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

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

Förvaltningen har beslutat att avregistrera ett antal vårdgivare från registret över läkare och sjukgymnaster verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapeuter (LOF) från och med 11 oktober 2017 till den 13 november 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
Monica Fredriksson	Fysioterapeut	2017-10-02
Ana Maria Ekstrand	Fysioterapeut	2017-10-02
Inger Jonsson	Fysioterapeut	2017-10-02
Lena Ulrich	Fysioterapeut	2017-10-02
Mats Grape	Fysioterapeut	2017-10-02
Olof Lindström	Allmänmedicin	2017-10-02
Lotta Holmgren	Fysioterapeut	2017-10-03
Eva Allerman	Fysioterapeut	2017-10-12
Klas Östberg	Allmänmedicin	2017-10-24
Agnes Mesterton	Psykiatri	2017-10-24
Thomas Wibom	Obstetrik och gynekologi	2017-10-24
Rogert Jernselius	Obstetrik och gynekologi	2017-10-24
Jan Wonnevi	Fysioterapeut	2017-10-24
Camilla Silfverskiöld	Psykiatri	2017-10-25
Margareta Yrlid	Fysioterapeut	2017-10-27
Mats Åström	Invärtesmedicin	2017-10-27
Alexander Wilczek	Psykiatri	2017-10-27
Peter Låftman	Vissa opererande specialiteter	2017-10-27
Otto Nordhus	Vissa opererande specialiteter	2017-10-17
Per Wadman	Psykiatri	2017-11-06
Monica Back	Psykiatri	2017-11-06
Eva Rosmark Calltorp	Psykiatri	2017-11-06
Sven-Erik Thelander	Allmänmedicin	2017-11-13

Vikariatsärenden LOL och LOF
11 oktober 2017 till den 12 november 2017
Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

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

Förvaltningen har fattat beslut avseende vikariatsärenden från och med den 11 oktober 2017 till och med 12 november 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
Farah Aghaie	Invärtesmedicin	Annika Roquet	Avslag	2017-10-11
Åsa Fomin	Fysioterapeut	Sanne Gabrielsen	Bifall	2017-10-12
Camilla Beck-Friis	Fysioterapeut	Vera Vestberg	Bifall	2017-10-12
Katarina Wolk	Hud- och könssjukd.	Kristofer Thorslund	Bifall	2017-10-13
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Jossing Mereman	Bifall	2017-10-16
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2017-10-16
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2017-10-17
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Louise Fredén	Bifall	2017-10-17
Peter Hansson	Invärt.- och allmänmed.	Rabadan Climent Rosa	Avslag	2017-10-18
Katarina Wolk	Hud- och Könssjukd.	Kristofer Thorslund	Bifall	2017-10-20
Stefan Fürstenberg	Vissa. Op. spec	Michael Machado	Avslag	2017-10-20
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Rediar Winter	Bifall	2017-10-23
Stefan Hjälte	Invärtesmedicin	Valiant Untodione Ukale	Bifall	2017-10-23
Anneli Karbing	Fysioterapeut	Helena Shadburn	Avslag	2017-10-24
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2017-10-24
Sandra Stenström	Fysioterapeut	Malin Larsson	Bifall	2017-10-24
Berno Råsberg	Vissa Op. Spec.	Gösta Englund	Bifall	2017-10-24
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2017-10-24
Anna Lundberg	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-10-25
Ants Valdre	Allmänmedicin	Alberto Osorio	Bifall	2017-10-25
Elisabeth Wellander	Allmänmedicin	Maria Jäderström	Avbryta	2017-11-13
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Bassem Abdel Samad	Bifall	2017-10-25
Berno Råsberg	Vissa Op. Spec.	Gösta Englund	Avslag	2017-10-26
Berno Råsberg	Vissa Op. Spec.	Gösta Englund	Bifall	2017-10-26
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2017-10-27
Lena Jörgensen	Fysioterapeut	Vera Vestberg	Avslag	2017-10-27
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2017-10-27
Björn Wejkner	Vissa. Op. spec	Lena Andersson	Avslag	2017-10-30
Stefan Fürstenberg	Vissa. Op. spec	Jonas Nygren	Avslag	2017-10-30
Erling Nilsson	Invärtesmedicin	Reidar Winter	Avslag	2017-10-30
Erling Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Avslag	2017-10-30
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-10-30
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2017-10-31

PROTOKOLL
 2017-12-19

11/2017

Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Teresia Myske	Fysioterapeut	Sidnie Djalilian	Bifall	2017-11-01
Alexandros Georgiadis	Invärttesmedicin	Reidar Winter	Bifall	2017-11-01
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Mereman	Bifall	2017-11-01
Björn Wejkner	Vissa. Op. spec	Lena Andersson	Bifall	2017-11-02
Mikael Solberg	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Bifall	2017-11-02
Anneli Karbing	Fysioterapeut	Helena Shadburn	Avslag	2017-11-07
Greger Hedström	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-11-07
Jan-Erik Efverström	Reumatolog	Kenneth Henriksson	Avslag	2017-11-08
Karin Gibo	Fysioterapeut	Alexander Fällman	Bifall	2017-11-09
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärttesmedicin	Marianne Söderström	Avslag	2017-11-09
Cilla Gabrielsson	Vissa. Op. spec	Sten Gibson	Bifall	2017-11-09
Anne-Christine Säter	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2017-11-09
Berno Råsberg	Vissa. Op. spec	Gösta Englund	Avslag	2017-11-09
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2017-11-10
Kajsa Berglund	Fysioterapeut	Petra Wergelius	Bifall	2017-11-10

Bilaga § 342

Administrativa avdelningen
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2017-11-13

Diarienummer
HSN 2017-4860

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss från Socialdepartementet av departementspromemoria om utredningar avseende vissa skador och dödsfall - Ds 2017:47 (HSN 2017-1779)

Remiss av motion 2017:50 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om mätning av väntetider för vård av kroniska sjukdomar (HSN 2017-1811)

Remiss av Motion 2017:49 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om obligatorisk utbildning för antibiotikaförskrivare (HSN 2017-1812)

Remiss av Motion 2017:53 av Håkan Jörnehed (V) om att inrätta huvud-
vårdsskolor inom Stockholms läns landsting (HSN 2017-1813)

Remiss av Motion 2017:42 av Elinor Odeberg m.fl. (S) om att stärka eftervården för födande (HSN 2017-1814)

Remiss av Motion 2017:43 av Tara Twana (S) och Ann Bly Lässman (S) om att förebygga karies bland barn på förskolan (HSN 2017-1815)

Remiss av Motion 2017:45 av Jens Sjöström (S) och Petra Larsson (S) om öppna familjecentraler (HSN 2017-1816)

Remiss av Motion 2017:46 av Dag Larsson (S) och Jens Sjöström (S) om att öka antalet allergologer inom Stockholms läns landsting (HSN 2017-1817)

Remiss från Landstingsrevisorerna av delrapport 2017 - (ekonomi, intern styrning och räkenskaper) (HSN 2017-1829)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport nr 4/2017 Samverkan i vårdens gränssnitt (HSN 2017-1841)

Tjänstemannaremiss från Vallentuna kommun - Beredningsplan för psykiskt och socialt omhändertagande, POSOM-plan (HSN 2017-1864)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande patientavgift vid Globen Ögonklinik, PaN V1705-0323369 och

Svar på skrivelse daterad 2017-10-13 (HSN 2017-1433)

Patientnämndsärende gällande mänskligt stöd vid operation utomlands, PaN V1210-0436549 och

Svar på skrivelse daterad 2017-10-24 (HSN 2017-1617)

Övrigt:

Skrivelse 2017-09-20 från Advokatfirman Vinge AB gällande Stiftelsen Vidarkliniken och

Svar på skrivelsen daterad 2017-10-18 (HSN 2017-1634)

Frågor 2017-10-08 gällande de nya ersättningsnivåerna inom specialiserad hudsjukvård i öppenvård – ”*Reducerad vårdkvalitet, äventyrad patientsäkerhet samt minskad tillgänglighet kan bli konsekvenser av de nya ersättningsnivåerna inom specialiserad hudsjukvård i öppenvård*” och

Svar daterat 2017-11-13 på brev avseende förändringar inom vårdval specialiserad hudsjukvård som gäller fr o m 1 januari 2018 (HSN 2017-174)

Bilaga § 343

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-12-19

SKRIVELSE



Angående förvaltningens arbete med IOP

Idéburet offentligt partnerskap, IOP, har funnits i Sverige sedan 2010. Bland annat har Malmö stad ett IOP-avtal med Röda korset som driver ett behandlingscenter för tortyrskadade.

Då Stockholms läns landsting har förlorat, och riskerar att förlora, allt mer spetskompetens för små nischade patientgrupper, ser Miljöpartiet IOP som en möjlighet att bevara de idéburna organisationernas engagemang och kompetens.

Ett aktuellt exempel är Erstas psykiatriska verksamhet för sjukvårdspersonal som, förutom behandling, har ett specifikt forskningsuppdrag för arbetsmiljörelaterad stress inom sjukvården.

Miljöpartiet vill därför veta:

Har förvaltningen övervägt IOP i några tidigare upphandlingar? Om ja, varför har man i så fall avstått?

Har förvaltningen studerat hur avtalsmodellen används i andra kommuner och landsting? Om ja, vilka slutsatser har dragits?

I vilka sammanhang anser förvaltningen att IOP skulle kunna användas i Stockholms läns landsting?

Anser förvaltningen att IOP kan vara ett alternativ för att bevara Erstas spetskompetens om stressrelaterade sjukdomar bland hälso- och sjukvårdspersonal?

Bilaga § 343

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Liberalerna
Centerpartiet
Kristdemokraterna

SKRIVELSE

2017-12-19

Inrättande av ny sprututbytesverksamhet

Hälso- och sjukvårdslagen stipulerar att vård ska ges på lika villkor för hela befolkningen, med andra ord ska alla länets invånare ges samma förutsättningar till en god, trygg och jämlik hälso- och sjukvård.

Injicerande missbrukare är en mycket utsatt grupp där många har ett dåligt hälsotillstånd. Erfarenheten av landstingets sprututbytesverksamhet är god. Den bidrar till att minska spridningen av smitta och ger en bra kontaktmöjlighet för den enskilde med hälso- och sjukvården.

Sprututbytesverksamheten ska permanentas och behöver utökas. Vi välkomnar därför att en ny enhet startar. En sådan verksamhet måste ligga i anslutning till goda kommunikationer för att säkerställa god tillgänglighet. Verksamheten och dess placering behöver utvärderas och noga följas upp. En sådan utvärdering ska genomföras under september 2018.

För att hjälpa denna utsatta grupp är det av yttersta vikt att landstinget, genom goda vårdgivare och med hjälp av hälso- och sjukförvaltningen, har ett tätt samarbete med staden, polisen, civilsamhället och andra aktörer i området. Vi betonar vikten av att säkerställa tryggheten i området för alla dess invånare.

Bilaga § 343



HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SKRIVELSE

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Vänsterpartiet
Socialdemokraterna
Miljöpartiet

2017-12-19

Nya avtalsformer för en kvalificerad psykiatrisk vård för barn och unga

Med anledning av att det nuvarande avtalet mellan Stockholms läns landsting och Ericastiftelsen avslutas i slutet på 2018 finns skäl att säkerställa att den verksamhet som bedrivs fortfarande kommer länets invånare till del.

Ericastiftelsen är en icke-vinstdrivande och obunden stiftelse som sedan 1934 verkar för psykisk hälsovård gentemot barn och unga. Inom verksamheten bedrivs årligen psykoterapeutisk behandling för omkring 350 barn och ungdomar mellan 0 och 24 år, men utöver detta är Ericastiftelsen ett av landets fyra lärosäten för psykoterapeuter med inriktning mot barn och unga och är aktiva inom forskning och metodutveckling. Medarbetarna är delaktiga i verksamhetens samtliga delar. Ericastiftelsen är också tillgänglig för konsultation för länets övriga barn- och ungdomspsykiatriska vårdgivare.

Inom Stockholms läns landsting bedrivs vård inom lagen om valfrihet (LOV), lagen om offentlig upphandling (LOU) samt i egen regi. Ericastiftelsen har visat intresse för att fortsätta bedriva ett integrerat uppdrag med vård, utbildning och forskning inom ramen för ett idéburet offentligt partnerskap (IOP)

Alliansen är mån om att säkerställa möjligheten för fler aktörer att bidra till länets kvalificerade vård och är positiv till att utveckla vårdutbudet med nya avtalsformer. Alliansen är även angelägen om att fortsätta samarbetet med Ericastiftelsen i någon form. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen behöver analysera framkomliga vägar med hänsyn till vad som är juridiskt och ur andra perspektiv möjligt. IOP är en samverkansform som bör undersökas, men även andra möjligheter bör sökas.

Möjligheten att säkerställa och stärka länets psykiatriska vård i samverkan med en idéburen aktör som bedriver en kvalificerad vård utifrån evidens och beprövad erfarenhet är eftersträvansvärd och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda och återkomma med förslag till beslut om hur detta kan göras.

Alliansen uppdrar åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda hur Ericastiftelsens verksamhet inom vård, utbildning och forskning bäst kan komma

Stockholms läns invånare till del och att skyndsamt återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till beslut.

Bilaga § 343

SKRIVELSE
2017-12-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden



Södertäljemodellen är död – leve Södertäljemodellen!

Vi Socialdemokrater känner stor oro inför de senaste årens utveckling inom Psykiatricentrum Södertälje. Den tidigare framgångsrika Södertäljemodellen med nära samarbete mellan landsting och kommun är död. Samverkan mellan de olika vårdformerna har kraftigt förändrats som en konsekvens av detta – utan att förändringen har varit föremål för en politisk diskussion.

Idag finns dessutom en stor missbruksproblematik bland patienter inom heldygnsvården i Södertälje som negativt drabbar personalens arbetsmiljö och övriga patienters vård. Långsiktig lösning på denna situation verkar saknas. Situationen inom Psykiatricentrum Södertälje måste lösas både på kort och på lång sikt.

Mot bakgrund till detta ställer vi följande frågor:

- Vilken är planen för verksamheten inom Psykiatricentrum Södertälje?
- Hur ska missbruksproblematiken bland många patienter hanteras?
- Hur ska arbetsmiljön förbättras för de anställda?
- Hur ska problemen men stor andel inhyrd personal lösas?

Dag Larsson
(S)

Bilaga § 343

Vänsterpartiet 
Socialdemokraterna

Skrivelse av Vänsterpartiet om att avtalet med Terapikolonier avslutas

Som ett led i den pågående översynen av landstingets avtal med fristående aktörer inom vården har Hälso- och sjukvårdsförvaltningen beslutat att inte förlänga avtalet med Terapikolonier när det löper ut i december 2018.

Terapikolonier har funnits sedan 1934 och erbjuder kolloverksamhet för barn och unga med riskfaktorer såsom traumatiska upplevelser, påfrestningar i vardagen och neuropsykiatriska diagnoser och deras föräldrar. 1973-2001 drevs verksamheten i landstingets egen regi inom PBU, men har idag övergått till att drivas av ett personalägt bolag. Deltagande i kolloverksamheten ger tillgång till en intensiv behandling av personal med hög kompetens i en miljö som är anpassad efter deltagarnas behov. Terapikolonier har ett gott samarbete med BUP och utgör ett komplement till deras verksamhet. Landstingets vårdgivare remitterar patienter till Terapikolonier.

Om kolloverksamheten upphör innebär det att utsatta barn och unga i Stockholms län fräntas möjligheten att delta i denna typ av stärkande och utvecklande behandling. Terapikolonierna kan idag enligt gällande avtal endast ta emot hälften av de familjer som remitteras dit. Behovet av denna typ av vård är alltså större än tillgången. Enligt Terapikolonier själva har vare sig politiker eller tjänstemän inom landstinget gjort några försök att hitta en lösning som innebär att verksamheten kan leva kvar.

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

1. Vilka försök har gjorts att hitta alternativa lösningar (exempelvis IOP-avtal) för att bevara Terapikoloniers verksamhet?
2. Delar förvaltningen uppfattningen att Terapikolonier erbjuder specialiserad vård som särskiljer sig från kommunal kolloverksamhet?
3. Hur ska landstinget säkerställa att den kategori barn och unga med utökat behov av behandling som hittills remitterats till Terapikolonier även i fortsättningen får den vård de behöver?

Bilaga § 343

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2017-12-19

Vänsterpartiet 

Skrivelse av Vänsterpartiet om beredskap inför kraftiga snöoväder

9 november 2016 drabbades Stockholms län av ett kraftigt snöoväder som orsakade stora problem i trafiken. Ambulanser hade svårt att ta sig fram och satt i vissa fall fast i timtal med sjuka patienter i väntan på vård. Långa kölistor uppstod och många patienter fick vänta länge på ambulans. Ambulanspersonalen hade också svårt att ta sig till sina arbetsplatser. Efter dessa händelser har kritik riktats mot SOS Alarm för att de inte agerade mer kraftfullt i ett tidigt skede.

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

1. Vilken uppföljning har gjorts och vilka konkreta åtgärder har vidtagits med anledning av de problem som uppstod i ambulanssjukvården i samband med snöovädret vintern 2016?
2. Vilken planering och beredskap har vi inom ambulanssjukvården inför kommande snöoväder vintern 2017/2018? Har SOS Alarm utarbetat en beredskapsplan mot bakgrund av händelserna förra året?

Bilaga § 345

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2017-12-19

Vänsterpartiet 

Ärende nr 28
HSN 2016-

0799

Antagande av leverantör – upphandling av specialiserad palliativ slutenvård för barn och ungdomar

Vi i Vänsterpartiet är positiva till att den nuvarande vårdgivaren Ersta diakoni får fortsatt ansvar för den palliativa slutenvården för barn och ungdomar. När beslutet om att upphandla verksamheten fattades yrkade vi dock på att denna vård av etiska skäl ska bedrivas i egen regi. Den här typen av känsliga verksamheter behöver kontinuitet och ska inte konkurrensutsättas. Det är alltid lättare att styra verksamheter i egen regi, både vad gäller uppföljning, ekonomi långsiktig planering.

Det faktum att det i denna upphandling endast har inkommit ett anbud ger skäl till eftertanke och stärker oss i vår uppfattning att den här verksamheten inte lämpar sig för att upphandlas.

Bilaga § 347

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-12-19
Ärende 30

HSN 2017-0969



miljöpartiet de gröna 

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling- upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård på Handens och Dalens sjukhus

Nu påbörjas alltså en ny upphandling av den geriatriska verksamheten på Handen och Dalens sjukhus. Det har varit många turer kring detta ärende och stora oklarheter kring om det är möjligt att förlänga nuvarande avtal och inte minst upphandlingens relation till införande av ett nytt kontroversiellt vårdval. Förslaget är nu att förlänga nuvarande avtal till 31 oktober 2018. Vårdval seniorvård planeras att införas 2019 samtidigt som förslaget är att upphandla verksamheten till 2020.

I tidigare förslag framgick att nuvarande avtal skulle förlängas längst till januari 2019.

För att vårdval seniorvård ska kunna införas kan de avtal som tecknas sägas upp innan avtalstidens slut. Vi hoppas att vårdval seniorvård aldrig blir av och att avtalet därför inte avbryts i förtid. Men den moderatledda alliansen vill alltså upphandla under de förutsättningarna...

För oss är det viktigt att det nu genomförs en kvalitetsupphandling med tillräckligt lång avtalstid för att skapa stabilitet. Genom att kvalitetsupphandla verksamheten med en mycket lång avtalstid görs förutsättningarna för en god geriatrisk vård för länets äldre ännu bättre.

Erfarenheten från den avbrutna upphandlingen som genomförades på samma verksamhet i början av hösten var nedslående. 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.

Nu ändras formerna för upphandlingen så att kvalitetskraven ska bli tydligare. Räcker det för att inte riskera patientsäkerheten, tryggheten för personalen eller att kunna utveckla verksamheten? Ett blir det samma utfall som tidigare som gynnar upphandlingsproffs och inte vårdproffs....

Vi saknar krav i underlaget på att och hur vårdgivare ska samverka med aktörer i omgivningen, framför allt vårdcentraler. När den nya lagen om utskrivningsklara implementeras i Stockholm kommer kravet på primärvården att öka när det gäller planeringen av utskrivningsklara patienter. Vi tycker att det bör framgå tydligare i kravet på de vårdgivare som driver verksamheten på Handen och Dalen att de aktivt ska samverka kring vårdens övergångar för den bästa möjliga vården för patienterna. Det gäller så väl med primärvården som med kommunerna.

Vi vill ha kvalitet och samordning i äldrevården, 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.

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

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning med Praktikertjänst N.Ä.R.A Ab om geriatrisk öppen- och slutenvård vid Handens sjukhus till om med den 2018-12-31
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning med Capio Geriatrik AB om geriatriskt öppen- och slutenvård vid Dalens sjukhus till 2018-12-31
- 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
- att* återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på utformning av en sammanhållen vårdkedja för sköra äldre- och multisjuka i landsting och kommun