

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

<i>Datum</i>	Tisdagen den 20 februari 2018		
<i>Tid</i>	15.00 – 15:45		
<i>Plats</i>	Gjörwellsalen, Landstingshuset		
<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Catarina Wahlgren	
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
	(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
	(M)	Jane Gustavsson	Tjänstgörande
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(C)	Kent Ivarsson	Tjänstgörande
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marja Sandin-Wester	
	(MP)	Shadi Larsson	
	(V)	Jonas Lindberg	

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson, Margareta Tufvesson, Kitty Kook Wennberg, Ann Eva Askensten, Margareta Tufvesson, Johan Bratt, Maria Hägerstrand, Cecilia Törnqvist Råberger

Politiska sekreterare:

Katarina Beech (L), Carl Henrik Svensson (M), Johanna Falk (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP), Lisbeth Friman (KD), Petra Björk (C), Catharina Alderskans (SD)

Justeringsdatum Den 20 februari 2018 vad gäller §§ 23, 38, 42, 52 - 58.

Den 23 februari 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 21 februari 2018 vad gäller §§ 23, 38, 42, 52 - 58.

Den 23 februari 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

Justerat

Anna Starbrink

Dag Larsson

Vid protokollet

Henrik Haij

Närvarande vid omedelbar justering av paragraf

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Catarina Wahlgren	
	<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson
(M)		Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
(M)		Jane Gustavsson	Tjänstgörande
(M)		Sofia Paulsson	
(M)		Caroline Wallensten	
(L)		Jessica Ericsson	
(L)		Hans Andersson	
(KD)		Maria Fälth	
(C)		Kent Ivarsson	Tjänstgörande
(S)		Jens Sjöström	Tjänstgörande
(S)		Hanna Stymne-Bratt	
(S)		Christina Enocson-Mårtensson	
(S)		Parvin Araghi	
(MP)		Marja Sandin-Wester	
(MP)	Shadi Larsson		
(V)	Jonas Lindberg		

§ 21 Val av justerare

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

§ 22 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

**§ 23 Hälso- och sjukvårdsnämndens årsredovisning för verksamhetsåret 2017
HSN 2017-0218**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har upprättat bokslut per den 31 december 2017 och årsredovisning för verksamhetsåret 2017. Årets ekonomiska resultat är ett överskott på 357 miljoner kronor, motsvarande 0,6 procent av budgetomslutningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-05

Årsredovisning 2017

Bilagor till årsredovisning 2017

Årsrapport för hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna årsredovisningen för 2017 för hälso- och sjukvårdsnämnden

att fastställa balans- och resultaträkning enligt tjänsteutlåtandet bifogade bilagor

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

§ 24 Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning 2018-2020 HSN 2017-2057

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att avtal tecknas med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för verksamheten med Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med verksamheten. CHIS består av två enheter: Nationellt centrum för suicidforskning och prevention av psykisk ohälsa (NASP) samt enheten för hälsoekonomi (HEK). Avtalet avser insatser för folkhälsa, hälso- och sjukvårdens planering och utveckling samt för enskilda målgrupper i dessa verksamheter avseende perioden den 1 januari till och med den 31 december 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-10

Avtal om verksamheten vid Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) 2018-2020

Uppdragsbeskrivning basuppdrag Nationellt centrum för suicidforskning och prevention av psykisk ohälsa (NASP) 2018-2020

Uppdragsbeskrivning basuppdrag enheten för hälsoekonomi (HEK) 2018-2020

Särskilda tilläggsuppdrag NASP 2018-2020

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 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 träffa avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) enligt till tjänsteutlåtandet bifogat avtal för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2020.

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.

Särskilda uttalanden

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

§ 25 Avtal om verksamheten vid Centrum för arbetsmiljö- och miljömedicin, Stockholms läns sjukvårdsområde 2018-2020 HSN 2017-2058

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att avtal tecknas med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för verksamheten vid Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM) och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med verksamheten. Avtalet avser insatser för folkhälsa, hälso- och sjukvårdens planering och utveckling samt för enskilda patienter avseende perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-15
Avtal om verksamheten vid Centrum för arbetsmiljö- och miljömedicin (CAMM), Stockholms läns sjukvårdsområde 2018-2020
Uppdragsbeskrivning basuppdrag Centrum för arbets- och miljömedicin 2018-2020

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 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 träffa avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för arbets- och miljömedicin enligt till tjänsteutlåtandet bifogat avtal för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2020.

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.

Särskilda uttalanden

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

**§ 26 Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin 2018-2020
HSN 2017-2056**

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att avtal tecknas med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med verksamheten. Avtalet avser insatser för folkhälsa, hälso- och sjukvårdens planering och utveckling samt för enskilda målgrupper avseende perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-10

Avtal om verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin 2018-2020

Uppdragsbeskrivning basuppdrag Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES)

Leveranser CES 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 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 träffa avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin enligt till tjänsteutlåtandet bifogat avtal för perioden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2020.

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.

Särskilda uttalanden

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

§ 27 Yttrande över förnyat genomförandebeslut avseende investeringsobjektet Vårdavdelningar, Nacka sjukhus HSN 2017-2002

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över förslag till nytt genomförandebeslut avseende investeringen Vårdavdelningar på Nacka sjukhus. Ärendet specificerar investeringsobjektet och medelsbehovet vilket redan är inarbetat i investeringsbudget 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-15

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande till landstingsstyrelsen avseende förnyat genomförandebeslut för investeringen Vårdavdelningar på Nacka sjukhus.

Särskilda uttalanden

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

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

§ 28 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet primär hörselrehabilitering HSN 2017-1306 HSN 2017-0236

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet primär hörselrehabilitering. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 maj 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-08
Förfrågningsunderlag för primär hörselrehabilitering

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Reservationer

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer sedan proposition på yrkandet om bifall till förvaltningens förslag mot gemensamt förslag från S-, MP- och V-ledamöterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet primär hörselrehabilitering, att gälla från och med 1 maj 2018.

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.

§ 29 Strategi för god tillgänglighet HSN 2018-0056

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har uppdragit åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) att återkomma med förslag till strategi för att säkerställa att sjukvården i Stockholms län bibehåller och utvecklar tillgängligheten och lever upp till vårdgarantin. I ärendet föreslås Strategi för god tillgänglighet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-15
Strategi "Strategi för god tillgänglighet"

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till MP-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 MP-ledamöternas tilläggsyrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna Strategi för god tillgänglighet.

Reservationer

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

Särskilda uttalanden

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

§ 30 Förslag att upphandla lokala barn- och ungdomspsykiatriska öppenvårdsmottagningar i Järva och Hallunda HSN 2018-0015

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag att upphandla lokala barn- och ungdomspsykiatriska öppenvårdsmottagningar i Järva och Hallunda på grund av att befintliga avtal inte kan förlängas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-09

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till 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 upphandla lokal barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård i Järva med geografiskt områdesansvar i stadsdelarna Rinkeby, Kista, Spånga och Tensta

att upphandla lokal barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård i Botkyrka med geografiskt områdesansvar i Botkyrka kommun

att uppdra till förvaltningen att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för dessa båda upphandlingsobjekt.

Reservationer

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

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

Särskilda uttalanden

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

**§ 31 Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende
analystjänster inom transfusionsmedicin
HSN 2017-0559**

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att ingå avtal med Karolinska Universitetssjukhuset för utförande av analystjänster inom transfusionsmedicin, som utförs av Karolinska Universitetslaboratoriet (KUL). Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och tillgodose behoven av dessa inom Stockholms län.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-22
Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, med bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet och uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av analystjänster inom transfusionsmedicin, att gälla från och med 1 januari 2018 till och med 31 mars 2022, med en möjlighet att förlänga avtalet i upp till fyra år med minst ett år i taget.

**§ 32 Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende
analystjänster inom genetik
HSN 2017-0558**

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att ingå avtal med Karolinska Universitetssjukhuset för utförande av analystjänster inom genetik, som utförs av Karolinska Universitetslaboratoriet (KUL). Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och tillgodose behoven av dessa inom Stockholms län.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-22
Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, med bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet och uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av analystjänster inom genetik, att gälla för från och med 1 januari 2018 till och med 31 mars 2022, med en möjlighet att förlänga avtalet i upp till fyra år med minst ett år i taget.

**§ 33 Särskild tillgänglighetssatsning år 2018
HSN 2017-2117**

Ärendebeskrivning

Förslag till åtgärder under 2018 för att förbättra tillgängligheten och korta värdköerna inom länet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-12

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 under 2018 genomföra åtgärder inom den avsatta ramen om 340 miljoner kronor för att förbättra tillgängligheten till specialistvården enligt förvaltningens förslag

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att, vid behov, omfördela resurser inom den avsatta ekonomiska ramen mellan de olika åtgärderna.

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.

**§ 34 Förlängning av avtal med Aleris Diagnostik AB om medicinsk radiologi
HSN 1010-1082**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 21 november 2017 beslutat att teckna ett temporärt avtal med Aleris Diagnostik AB om tjänster inom medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen. Avtalet är giltigt från och med den 1 januari 2018 till och med den 30 juni 2018 och kan förlängas i upp till 18 månader. Detta ärende innehåller förslag om att förlänga avtalet med Aleris Diagnostik AB från och med den 1 juli 2018 till och med den 30 juni 2019.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-18

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 Aleris Diagnostik AB, org.nr. 556052- 8746, om medicinsk radiologi för tiden 1 juli 2018 och till dess att nya upphandlade avtal kan träda i kraft, dock längst till och med 30 juni 2019.

§ 35 Förlängning av avtal med Praktikertjänst Röntgen AB om medicinsk radiologi HSN 1010-1083

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 december 2017 beslutat att teckna ett temporärt avtal med Praktikertjänst Röntgen AB om tjänster inom medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen. Avtalet är giltigt från och med den 1 januari 2018 till och med den 30 juni 2018 och kan förlängas i upp till 18 månader. Detta ärende innehåller förslag om att förlänga avtalet med Praktikertjänst Röntgen AB från och med den 1 juli 2018 till och med den 30 juni 2019.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-20

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 Praktikertjänst Röntgen AB, org.nr. 556062-0204, om medicinsk radiologi för tiden 1 juli 2018 och till dess att nya upphandlade avtal kan träda i kraft, dock längst till och med 30 juni 2019.

**§ 36 Yttrande över motion 2017:46 av Dag Larsson (S) och Jens Sjöström (S) om att öka antalet allergologer inom Stockholms läns landsting
HSN 2017-1817**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig om att öka antalet allergologer inom Stockholms läns landsting. I motionen föreslår Dag Larsson (S) och Jens Sjöström (S) att hälso- och sjukvårdsnämnden ska ges i uppdrag att öka antalet ST-platser och öka ersättningen till ST-utbildningen inom tilläggspecialiteten allergologi, samt förstärka arbetet och organisationen mellan specialistvården inom allergologi och primärvården för att tillgodose behovet av vidareutbildning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-19
Motion 2017:46 av Dag Larsson (S) och Jens Sjöström (S)

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

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.

§ 37 Yttrande över motion 2017:43 av Tara Twana (S) om att förebygga karies bland barn på förskolan HSN 2017-1815

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:43. I motionen föreslår Tara Twana (S) att hälso- och sjukvårdsnämnden, tillsammans med berörda kommuner och Folktandvården, med region Jönköping som modell, startar ett projekt för att minska kariesförekomsten hos förskolebarn inom vårdbehovsområde 3 och 4, där tandhälsan är som sämst i länet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-09
Motion 2017:43 av Tara Twana (S).

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 motionen.

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

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.

§ 38 Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport nr 6/2017 Uppföljning av vårdvalsavtal HSN 2017-2106

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt projektrapport 6/2017 Uppföljning vårdvalsavtal inom vårdvalsområdena primär hörselrehabilitering, ögonsjukvård samt specialiserad neurologisk rehabilitering till Hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande, 2018-01-10
Landstingsrevisorernas projektrapport nr 6/2017 Uppföljning av vårdvalsavtal

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsrevisorerna överlämna förvaltningens förslag till yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

**§ 39 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport nr 7/2017
Byggprojekt i vårdens fastigheter
HSN 2017-2107**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har granskat styrningen i två stora byggprojekt inom vården. Syftet har varit att analysera byggprocesserna och att bedöma om den interna kontrollen är tillräcklig i projekten. Revisorerna har översänt rapporten nr 7/2017 Byggprojekt i vårdens fastigheter till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-01-15
Landstingsrevisorernas rapport 7/2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

**§ 40 Yttrande över remiss - Förslag till godsstrategi för
Stockholmsregionen
HSN 2017-2123**

Ärendebeskrivning

Tillväxt- och regionplaneförvaltningen har sänt ut förslag till Godsstrategi för Stockholmsregionen på remiss. Den regionala godsstrategin för Stockholms län är vägledande för aktörer i regionen.

Godsstrategin ska bidra till att nå målen i den regionala utvecklingsplanen i Stockholmsregionen, RUFS 2050. Yttrandet ger generella synpunkter samt svar på de frågeställningar som i någon mån berör hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-15
Remiss Förslag till godsstrategi för Stockholmsregionen

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Särskilda uttalanden

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

**§ 41 Yttrande över förslag till Policy för inköp för Stockholms läns landsting
HSN 2017-2126**

Ärendebeskrivning

Finansroteln har den 22 december 2017 remitterat Policy för inköp för Stockholms läns landsting för yttrande till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Syftet med policyn är att förtydliga att landstingets inköpsarbete ska ge ekonomiskt effektiva affärer, med balanserad riskexponering, som ger rätt kvalitet till bästa möjliga pris och som är till nytta för invånarna i enlighet med landstingets mål. Policyn ska vidare ange en viljeriktning att utveckla inköp inom landstinget vad gäller strategi och affärsmässighet, att tydliggöra ansvar för exempelvis landstingsstyrelsen samt nämnder och bolag samt att säkerställa att inköp genomförs i enlighet med tillämplig lagstiftning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-24
PM Remiss om förslag till policy för inköp, 2017-12-22
Policy Inköp, 22 december 2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge yttrande till landstingsdirektören över Policy för Inköp för Stockholms läns landsting i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Särskilda uttalanden

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

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

Anna Starbrink (L) anmäler ett särskilt uttalande från Alliansen (bilaga)

Deltar inte i beslutet

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

§ 42 Yttrande över betänkande Transpersoner i Sverige - Förslag för stärkt ställning och bättre levnadsvillkor (SOU 2017:92) HSN 2018-0014

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över betänkande Transpersoner i Sverige - Förslag för stärkt ställning och bättre levnadsvillkor (SOU 2017:92). Betänkandet redogör för resultaten av kartläggningen om transpersoners levnadsvillkor och lämnar också förslag till åtgärder inom flera områden i syfte att stärka transpersoners ställning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-15
Sammanfattning av betänkande - Förslag för stärkt ställning och bättre levnadsvillkor (SOU 2017:92)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkande "Transpersoner i Sverige - Förslag för stärkt ställning och bättre levnadsvillkor" SOU 2017:92

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 43 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om Södertäljemodellen är död - leve Södertäljemodellen!
HSN 2017-2098**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Dag Larsson (S) att situationen inom Psykiatricentrum Södertälje måste lösas både på kort och på lång sikt.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-11
Skrivelse från Dag Larsson (S)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 44 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) med anknytning till
avtals upphörande
HSN 2017-1795**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) frågor som anknyter till att avtalet med Ericastiftelsen om barn- och ungdomspsykiatrisk vård inte förlängs efter 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-09
Skrivelse från Dag Larsson (S)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 45 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet (V) med anledning av att avtalet med Terapikolonierna avslutas HSN 2017-2096

Ärendebeskrivning

Förvaltningens svar på Vänsterpartiets skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden med anledning av att avtalet med Terapikolonierna avslutas om sommarkoloniverksamhet för patienter inom den barn- och ungdomspsykiatriska vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-10
Skrivelse från Vänsterpartiet (V)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Särskilda uttalanden

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

**§ 46 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet (V) om beredskap inför kraftiga snöoväder
HSN 2017-2095**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Vänsterpartiet (V) få svar på frågor kring åtgärder som vidtagits efter snöovädet 9 november 2016 samt vilken planering och beredskap som finns inför vintern 2017/2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-08
Skrivelse från Vänsterpartiet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 47 Svar på skrivelse av Miljöpartiet de gröna angående
förvaltningens arbete med idéburet offentligt partnerskap
HSN 2017-2100**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Miljöpartiet de gröna frågorna angående förvaltningens arbete med idéburet offentligt partnerskap (IOP).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-15
Skrivelse från Miljöpartiet de gröna

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 anse skrivelsen besvarad.

Särskilda uttalanden

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

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.

§ 48 Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2017-2043

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2018-01-15.
Sammanställning 2018-01-15.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 49 Övriga anmälningssärenden
HSN 2017-2042

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2018-01-15
Sammanställning 2018-01-15

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 50 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2018-0330 (S) (MP) (V) Skrivelse om sprututbytesverksamheten i Stockholms läns landsting (bilaga)
- HSN 2018-0329 (S) Skrivelse om Hjärtsjukvård i Södertälje (bilaga)
- HSN 2018-0328 (S) Skrivelse om inställda operationer under 2017 (bilaga)
- HSN 2018-0327 (V) Skrivelse om nya vårdnivåer från 2018 i akutvården (bilaga)
- HSN 2018-0326 (L) (M) (KD) (C) (S) (V) (MP) Skrivelse om trygg vård för äldre – utveckla geriatriken (bilaga)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 51 Övriga frågor

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

**§ 52 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av tolktjänster i talade språk i Stockholms län
HSN 2016-4150**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 25 oktober 2016 att upphandla tolktjänster i talade språk för befolkningen i Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-29
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tolktjänster i talade språk för befolkningen i Stockholms län i enlighet med upphandlingsdokumenten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantörer
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda styreffekter och ekonomiska effekter av en eventuell utvidgning av restidsersättningen samt vid behov återkomma till nämnden med förslag om ändrade villkor enligt option i ramavtalet för platstolk
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda möjligheten att införa ett auktorisationssystem för tolktjänster som ett alternativ till förnyad LOU-upphandling när de kommande ramavtalen löper ut
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda ändrat kostnadsansvar för tolktjänster i talade språk
- 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.

**§ 53 Antagande av leverantörer - upphandling av vägburen ambulanssjukvårdstjänst i Stockholms län
HSN 2017-0194**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 21 november 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av vägburen ambulanssjukvårdstjänst för befolkningen i Stockholms län.

Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantörer antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-01

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar avslag.

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 anta Falck Ambulans AB som leverantör för vägburen ambulanssjukvård i affärsområde Syd-Ost

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Falck Ambulans AB, organisationsnummer 556280-7395, med en avtalstid på 4 år och 10 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till tre år, driftstart är 2019-02-01

att anta Falck Ambulans AB som leverantör för vägburen ambulanssjukvårdstjänst i affärsområde Syd-Väst

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Falck Ambulans AB, organisationsnummer 556280-7395, med en avtalstid på 4 år och 10 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till tre år, driftstart är 2019-02-01

att anta Falck Ambulans AB som leverantör för vägburen ambulanssjukvårdstjänst i affärsområde Mitt-Syd

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Falck Ambulans AB, organisationsnummer 556280-7395, med en avtalstid på 4 år och 10 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till tre år, driftstart är 2019-02-01

- att* anta Samariten Ambulans AB som leverantör för vägburen ambulanssjukvårdstjänst i affärsområde Nord-Ost
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Samariten Ambulans AB, organisationsnummer 556451-3181, med en avtalstid på 4 år och 10 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till tre år, driftstart är 2019-02-01
- att* anta Samariten Ambulans AB som leverantör för vägburen ambulanssjukvårdstjänst i affärsområde Nord-Väst
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Samariten Ambulans AB, organisationsnummer 556451-3181, med en avtalstid på 4 år och 10 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till tre år, driftstart är 2019-02-01
- att* omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

Deltar inte i beslutet

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

**§ 54 Antagande av leverantör - upphandling av vård för personer i hemlöshet i Stockholms län
HSN 1508-0957**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) antog 2017-08-28 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av Vård för personer i hemlöshet 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, 2018-01-12

Yrkanden

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

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från S-, MP- och V-ledamöterna om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag. Votering begärs och ska så verkställas.

Votering

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

Voteringen faller ut med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Anne-Marie Larsson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Olle Reichenberg (M), Catarina Ekeståhl (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Kent Ivarsson (C), Jane Gustavsson (M) samt 9 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Jens Sjöström (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S) Susanne Nordling (MP), Marie-Helena Fjällås (MP), Håkan Jörnehed (V), Catarina Wahlgren (V).

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

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer sedan proposition på yrkandet om bifall till förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Capio Psykiatri AB som leverantör för Vård för personer i hemlöshet för befolkningen i Stockholms län

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Capio Psykiatri AB, 556750-6125, för perioden 2018-09-01 t.o.m. 2022-08-31

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

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

Jäv

Jonas Lindberg (V) anmäler att han är jävigt och deltar inte i behandlingen och beslutet av ärendet.

**§ 55 Antagande av leverantör - upphandling av rehabilitering av personer med övre och/eller nedre extremitetsskador i Stockholm
HSN 2016-4082**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 28 september 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av rehabilitering av personer med övre och/eller nedre extremitetsskador 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, 2017-12-18

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Aktiv Ortopedteknik i Stockholm AB, organisationsnummer 556407-1693, som leverantör för rehabilitering av personer med övre och/eller nedre extremitetsskador

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Aktiv Ortopedteknik i Stockholm AB, organisationsnummer 556407-1693, för perioden 1 september 2018 till och med 31 augusti 2021

att omedelbart justera beslutet.

**§ 56 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av öppenvård för vuxna patienter med
obstruktivt sömnapné syndrom i Stockholms län
HSN 2017-0706**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 28 september att upphandla öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapné syndrom för befolkningen i Stockholms län. I ärendet redovisas förslag till upphandlingsdokument enligt lag om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-11.
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) och Dag Larsson (S) yrkar bifall till gemensamt tilläggsyrkande från MP- och S-ledamöterna (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- och MP-ledamöternas gemensamma tilläggsyrkande samt V-ledamöternas tilläggsyrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapné syndrom för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumenten

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

att omedelbart justera beslutet.

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.

**§ 57 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av tandvård för asylsökande i delar av länet
HSN 2017-1477**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 24 oktober 2017 att upphandla tandvård för asylsökande i delar av länet. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument avseende tandvård för asylsökande med flera i delar av länet enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-19
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tandvård för asylsökande i delar av länet enligt upphandlingsdokumenten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantörer
- att* omedelbart justera beslutet.

Jäv

Anna Ingmanson anmäler att hon är jävig och deltar inte i beredning och behandlingen av ärendet.

**§ 58 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
– upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård
för vuxna i Stockholms län
HSN 2017-2053**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 30 januari 2018 att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU) samt återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på upphandlingsdokument.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2018-01-23
Upphandlingsdokument enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling
inklusive bilagor

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till gemensamt förslag från Alliansen (bilaga).
- 2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till ett gemensamt yrkande från S-, MP- och V-ledamöterna (bilaga).
- 3) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till de tre första att-satserna i förslaget från Alliansen.

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att bifalla ordförandes yrkande samt att avslå S- V- och MP-ledamöternas gemensamma förslag. Votering begärs och ska så verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns: Den som bifaller gemensamt förslag från Alliansen röstar ja. Den som bifaller Vänsterpartiets och Miljöpartiets, Socialdemokraternas förslag röstar nej.

Voteringen faller ut med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Anne-Marie Larsson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Olle Reichenberg (M), Catarina Ekeståhl (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Kent Ivarsson (C), Jane Gustavsson (M) samt 9 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Jens Sjöström (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S) Susanne Nordling (MP), Marie-Helena Fjällås (MP), Håkan Jörnehed (V), Catarina Wahlgren (V).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra upphandling, enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna i enlighet med upphandlingsdokumenten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören, att i det fortsatta arbetet säkerställa, att sjukvårdspersonal även i framtiden erbjuds en särskilt anpassad öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna, där de kan mötas av vårdgivare med erfarenhet av att behandla vårdpersonal
- att* därutöver ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att säkerställa att upphandlingsdokumentet innehåller krav på att vård och stöd ska ges till anhöriga till personer som suiciderat och/eller gjort allvarliga suicidförsök.
- 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.

§ 59 Valärende
HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-15

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Marja Sandin-Wester (MP) som ersättare i Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård.

Bilaga § 23

Särskilt uttalande

Vänsterpartiet 
2018-02-20

Ärende nr 3
HSN 2017-

0218

Hälso- och sjukvårdsnämndens årsredovisning för verksamhetsåret 2017

Årsrapporten tecknar en fyllig bild av hur hälso- och sjukvården har utvecklats i länet under året. All denna kompetens och utvecklingskraft är en bra grund att stå på under den utmanande period som vi nu befinner oss i när Framtidens Hälso- och Sjukvård och Nya Karolinskas verksamhet går från karta till verklighet ute på kliniker och mottagningar runt om i länet. Det är glädjande att måluppfyllelsen har utvecklats och att till exempel antibiotikaförskrivning och vårdrelaterade infektioner minskar.

Det finns dock anledning till oro. Landstingets svårighet att rekrytera och behålla personal gör att antalet stängda vårdplatser på länets akutsjukhus blir fler för varje år. Överbeläggningarna har fördubblats och det blir allt vanligare att svårt sjuka patienter flyttas mellan sjukhusen och ibland också utomläns. De långa köerna till specialistsjukvården, i synnerhet på Karolinska universitetssjukhuset, är oacceptabla och har bland annat inneburit att svårt cancersjuka patienter fastnade i kön till livsavgörande operation. Trots dessa svårigheter, eller kanske på grund av dem, går hälso- och sjukvårdsnämnden med plus. Frågan är vem som får betala priset? Överskottet är svårt att förklara för de patienter som inte får sin behandling i tid, eller för den personal som snart inte orkar mer.

Vänsterpartiet menar att det krävs stora satsningar på arbetsmiljö- och arbetsvillkor för att lösa vårdkrisen. Alliansens centralstyrda arbetstidsmodell verkar vara ett otydligt verktyg för att göra våra arbetsplatser attraktiva och att vi kan behöva vara mer flexibla gentemot personalens egna idéer. Stockholms läns landsting har en låg andel specialistsjuksköterskor i förhållande till övriga landet.

Det behövs fler utbildningsplatser, men vi behöver också se över löneläget och arbetsmiljön. Vi har inte bara för få i utbildning, vi har också stora problem att behålla dem som har utbildat sig.

Hälsoklyftan bland befolkningen är stor och skillnader i sjuklighet relaterat till socio-ekonomiska förhållanden är tydlig. Kvinnor är sjukskrivna i högre grad än män. Särskilt den psykiska ohälsan bland kvinnor ökar, delvis till följd av dåliga arbetsvillkor inom vården, skolan och omsorgen. För att möta dessa skillnader i ohälsa behöver vården aktivt styras dit där behoven är störst. Landstingets begränsade resurser måste prioriteras. Så har inte skett. Den borgerliga minoriteten har istället i snart tolv år ägnat sin kraft och energi åt att införa vårdval och privatiseringar samt att konkurrensutsätta vården. Det har inte, och kommer inte att lösa sjukvårdens utmaningar. Vårdvalen fortsätter istället att generera en kraftig kostnadsutveckling.

Nedläggningen av vinstdrivna BB Sophia 2016 utlöste en kris i förlossningsvården som fortfarande pågår. Trots att antalet förlossningar minskade 2017 ökade utomlänshänvisningarna. BB Sophias plötsliga nedläggning visar på behovet av att landstinget har robusta verksamheter med kapacitet att överta patienter när de privata vårdgivarna går i konkurs.

Bilaga § 24

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20



ÄRENDE 4
HSN 2017-2057

Angående Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för verksamheten vi Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) 2018-2020

För ett år sedan fick CHIS, Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning, sin budget minskad med 1.4 miljoner till 14.6 miljoner. En lika stor minskning hade gjorts tidigare. Konsekvenserna av neddragningarna har blivit betydande. CHIS har tvingats att göra sig av med personal och fått minskade möjligheter att analysera värddata för att avgöra kostnader och effekter.

En av CHIS uppgifter har varit att bedöma kostnader och effekter på jämlikhet och effektivitet av vården som uppkommit genom vården inom avtalsformen vårdval. CHIS har inte längre kapacitet att utföra de analyser som vore önskvärda och landstinget självt saknar kompetens att plocka ut relevanta data. Med tanke på vårdvalsavtalens kostnadsdrivande effekter, och dess tendens att öka vårdkonsumtionen hos de friskaste i befolkningen i stället för hos de som är i störst behov av vård, torde detta vara en viktig verksamhet att finansiera. Landstinget bör i stället öka insatserna för hälsoekonomiska beräkningar.

Miljöpartiet de gröna, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår med hänvisning till ovanstående hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att återföra 2016 och 2017 års besparingar till CHIS verksamhet och utöver detta skriva upp beloppet enligt landstingsprisindex.

Bilaga § 24

Särskilt uttalande

Vänsterpartiet 
2018-02-20

Ärende nr 4
HSN 2017-

2057

Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för verksamheten vid Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) 2018-2020

Vänsterpartiet har motsatt sig de nedskärningar av anslagen till CHIS som har gjorts av Alliansen under mandatperioden. I vår egen budget för 2018 ingick en satsning på 2 miljoner kronor på CHIS. Vi välkomnar att det i anslaget för 2018 ingår kompensation för kostnadsökningar, men den skada som har orsakats av de senaste årens neddragningar är redan skedd. Vi vill se en nysatsning på CHIS som kompenserar för tidigare nedskärningar.

Bilaga § 25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20

miljöpartiet de gröna 

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

 Vänsterpartiet

ÄRENDE 5
HSN 2017-2058

Angående Avtal om verksamheten vid Centrum för arbetsmiljö och miljömedicin, Stockholms läns sjukvårdsområde, 2018-2020

Centrum för arbets- och miljömedicin, CAMM, bedriver dels en direkt patientverksamhet med kartläggning av riskfaktorer i arbetet, dels forskning och undervisning. Den landstingsfinansierade delen bedriver till 60 procent en direkt primärpreventiv inriktning. Verksamheten fick sin budget minskad med 3,4 miljoner till 37,4 miljoner 2016. 2017 minskades den med ytterligare 3,7 miljoner.

I det nya avtalet får CAMM kravet att *öka* insatserna för att komma tillrätta med psykosocial påverkan av arbetsmiljön för sjukvårdspersonalen, utan att resurser tillförs för detta. De tidigare besparingarna har medfört att CAMM fått minska personalstyrkan med 9 personer. Konsekvensen har blivit minskat expertstöd till landstinget gällande upphandlingar och minskat antal yrkesdermatologiska utredningar. CAMM har tvingats minska kartläggningen av hälsorisker i den allmänna miljön och slutat att besvara frågor från allmänheten om miljöskador, förutom gällande gravida.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med SLSO för verksamheten vid Centrum för hälsoekonomi, information och sjukvårdsforskning.

att återföra 2016 och 2017 års besparingar till CAMM:s verksamhet och utöver detta skriva upp beloppet enligt landstingsprisindex.

Bilaga § 25

Särskilt uttalande

Vänsterpartiet 
2018-02-20

Ärende nr 5
HSN 2017-

2058

Avtal om verksamheten vid Centrum för arbetsmiljö- och miljömedicin, Stockholms läns sjukvårdsområde 2018-2020

Vänsterpartiet har motsatt sig de nedskärningar av anslagen till Centrum för arbetsmiljö- och miljömedicin (CAMM) som har gjorts av Alliansen under mandatperioden. I vår egen budget för 2018 ingick en satsning på 2 miljoner kronor på CAMM. Vi välkomnar att det i anslaget för 2018 ingår kompensation för kostnadsökningar, men den skada som har orsakats av de senaste årens neddragningar är redan skedd. Vi vill se en nysatsning på CAMM som kompenserar för tidigare nedskärningar.

Bilaga § 26

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20

 miljöpartiet de gröna

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

 Vänsterpartiet

ÄRENDE 6
HSN 2017-2056

Angående Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin, 2018-2020

Folkhälsomyndigheten har konstaterat att det inte går att bygga bort sjukdomar genom att utöka utbudet av sjukvård. Den enda realistiska möjligheten är att arbeta mer förebyggande.

Realism är dock inte det som styr i förvaltningens aktuella förslag till avtal med Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin, CES. Efter att i två år har genomdrivit kraftiga besparingar på verksamheten vill landstinget öka kunskapsstyrningen. Att tala om ökad kunskapsstyrning när man just har minskat personalen på CES med 20 personer, är inte realistiskt. Till följd av tidigare nedskärningar har CES tvingats minska insatserna för den mest hälsoekonomiskt lönsamma åtgärden av alla, tobaksprevention, och dragit ner resurserna till analys av den psykiska ohälsans bakomliggande orsaker.

CES bedriver forskning som är helt nödvändig för det förebyggande arbetet. Hälften av alla dödsfall kan förklaras av hälsobeteenden, som går att förebygga, men då krävs kunskap om sjukdomars utbredning och förekomst och analyser av detta och av vilka åtgärder som behövs. Av denna anledning bör resurserna till CES öka.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med SLSO för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin.

att återföra 2016 och 2017 års besparingar till CES:s verksamhet och utöver detta skriva upp beloppet enligt landstingsprisindex.

Bilaga § 26

Särskilt uttalande

Vänsterpartiet 
2018-02-20

Ärende nr 6
HSN 2017-2056

Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för verksamheten vid Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin 2018-2020

Vänsterpartiet har motsatt sig de nedskärningar av anslagen till Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) som har gjorts av Alliansen under mandatperioden. I vår egen budget för 2018 ingick en satsning på 2 miljoner kronor på CES. Vi välkomnar att det i anslaget för 2018 ingår kompensation för kostnadsökningar, men den skada som har orsakats av de senaste årens neddragningar är redan skedd. Vi vill se en nysatsning på CES som kompenserar för tidigare nedskärningar.

PROTOKOLL
2018-02-20

2/2018

Bilaga § 27



SÄRSKILT UTTALANDE
2018-02-20

HSN 2017-2002

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 7

Yttrande genomförandebeslut för vårdavdelningar på Nacka sjukhus

I landstingets budget för 2018 utökades ramen för projektet Vårdavdelningar på Nacka sjukhus med 150 miljoner kronor till en total summa om 740 miljoner kronor. Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande gör nu tydligt att detta riskerar att inte räcka. Det är högst olyckligt. Än värre är dock risken för förseningar vid färdigställande av de geriatriska vårdplatser som enligt förvaltningens vårdbehovsprognos mycket väl behövs framöver. Vi oroas av Alliansens bristande planeringsförmåga, såväl när det kommer till genomförande av investeringar, som till säkerställande av ett tillräckligt antal vårdplatser för länets behov.

Bilaga § 27

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-02-20



ÄRENDE 7
HSN 2017-2002

Angående Yttrande över förnyat genomförandebeslut avseende investeringsobjektet Vårdavdelningar, Nacka sjukhus

Med en befolkning som blir äldre förväntas behovet av geriatrisk vård öka. Förvaltningens beräkningar gällande behovet av geriatriska slutenvårdsplatser innebär en ökning om 164 stycken, från 1015 till 1179, till år 2026. 164 vårdplatser är en ökning som inte kan mötas av det tillskott av vårdplatser som sker i den norra delen av länet. För att lösa denna utmaning finns ingen plan och våra äldre kan därmed om några år förvänta sig en lågkvalitativ vård. Den styrande minoritetens oförmåga att planera och rusta länet för framtida behov gör att ytterligare en grupp drabbas negativt.

Att vården håller hög kvalitet och är välfungerande är oerhört viktigt. En modernisering av vårdplatserna på Nacka sjukhus ligger därför högt upp på listan över prioriterade investeringar. Den dåliga planeringen gör dock att Nacka sjukhus södra del nu inte kommer kunna renoveras innan evakuering av verksamheten från byggnaden lösts. Vart den geriatriska vården som bedrivs ska ta vägen finns det inget svar på. De alternativ som finns; paviljonger eller byggnation av en helt ny byggnad, skulle innebära stora kostnader för landstinget med förmodade nedskärningar i verksamheten som följd.

Att moderniseringen av Nacka sjukhus nu förväntas fördyras och samtidigt riskerar att stoppas är ytterligare ett exempel på dålig planering hos den styrande minoriteten. I kombination med det ökade behovet av geriatriska vårdplatser spär det på den stora oro vi känner inför vårdutbudet i Stockholms län. Den borgerliga traditionen av otillräcklig planering med investeringar som fördyras, skjuts på framtiden eller inte blir av alls som följd måste få ett slut.

Bilaga § 28



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2017-0230
Ärende 8

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet primär hörselrehabilitering

Redan är vårdvalet infördes var vi kritiska. När vårdvalet nu ska revideras saknar vi åtgärder för den mest genomgripande kritik som riktats mot vårdvalet. Vi kommer aldrig kunna acceptera att tillverkare av hörapparater också driver hörselmottningar. Bara misstanken om att den mottagningen gynnar den produkten vara som de själva tillverkar är motiv nog.

Vår bedömning är att detta inte går att lösa genom de åtgärder som nu föreslås med mer information kring valet. Fler websidor, fler foldrar eller liknande informationsåtgärder löser inte problemet, mottagningarna i sig är alltid en betydande informationskälla och har stor betydelse för vilken information som ges till patienten.

För oss är det, precis som Hörselskadades Riksförbund (HRF) helt avgörande att alla auktoriserade hörselmottningar ska vara oberoende av hörapparatsindustrin. Det vill säga att inget företag med koppling till hörapparatproducenter ska tillåtas äga eller driva auktoriserade hörselmottningar. Detta för att patientens behov ska vara avgörande för vårdens innehåll, inte hörapparatföretags ekonomiska intressen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* inte godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet primär hörselrehabilitering
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med ett reviderat förslag på förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet primär hörselrehabilitering som inte tillåter företag med koppling till hörapparatproducenter att äga eller driva auktoriserade hörselmottningar.

Bilaga § 29

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-01-30

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT



ÄRENDE 5
HSN 2018-0056

Strategi för god tillgänglighet

Miljöpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna Strategi för god tillgänglighet, enligt förslaget, med följande tillägg:

“Vårdgarantin ska stärkas så att alla ska kunna få kontakt med sin vårdcentral, vid besök, på telefon eller webben, och få en medicinsk bedömning inom 24 timmar.”

Bilaga § 29



Ärende nr 9
HSN 2018-0056

Strategi för god tillgänglighet

Tillgänglighet kan även betyda att den är ekonomisk, geografisk och kulturell. Vi har vid flertalet tillfällen påtalat om att påbörja att mäta hur många som önskar en fast läkarkontakt som får det idag, innan tillämpning sker.

Det absolut viktiga för patienten, om så önskas, är att ha en fast vårdkontakt utifrån kontinuitet, kvalitet och ur en patientsäkerhetsaspekt. Det behöver nödvändigtvis inte vara specifikt en läkare, det kan vara en sjuksköterska eller annan profession.

Bilaga § 30

 Vänsterpartiet
Socialdemokraterna

2018-02-20

Ärende nr 10
HSN 2018-0015

Förslag att upphandla lokala barn- och ungdomspsykiatriska öppenvårdsmottagningar i Järva och Hallunda

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återta den lokala barn- och ungdomspsykiatriska öppenvården i Järva och Hallunda i egen regi

De barn och unga som behandlas inom BUP är sårbara och behöver därför långsiktigt stabila kontakter med vården. Regelbundet återkommande upphandlingar ger inte goda förutsättningar för den vård som patientgruppen behöver eftersom den verksamhet som byggs upp över åren med jämna mellanrum då riskerar att omkullkastas om en ny aktör vinner upphandlingen. I värsta fall kan detta leda till bakslag i behandlingen av patienterna. För barnens skull behöver verksamheten bedrivas med långsiktig stabilitet i fokus. Vi i Vänsterpartiet menar att det bästa sättet att uppnå det är att driva mottagningarna i egen regi och därför motsatte vi oss redan från början upphandlingen av denna verksamhet. Vi står fast vid vårt tidigare ställningstagande och detta förslag till beslut är en naturlig följd av det.

Bilaga § 30

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-02-20



HSN 2018-0015

Angående Förslag att upphandla lokala barn- och ungdomspsykiatriska öppenvårdsmottagningar i Järva och Hallunda

Den barn- och ungdomspsykiatriska vården i Stockholms läns landsting är i dag underprioriterad och det är viktigt att den aktuella upphandlingen tar hänsyn till såväl nuvarande som förväntade kommande behov. Dock kan upphandlingen inte enbart dimensioneras efter befolkningsunderlaget. Behovet av psykiatrisk vård är större i socioekonomiskt utsatta delar av länet, vilket gör att landstinget, för att efterleva hälso- och sjukvårdslagen skrivning om att vård ska ges efter behov, bör ta höjd för det större vårdbehovet i de aktuella områdena. Vi vill också att anbuden granskas med särskild omsorg med tanke på att det har varit svårt att etablera långsiktiga och kontinuerliga verksamheter, och att sådana är av extra vikt där vårdbehovet är stort.

Miljöpartiet vill dessutom att det ska ingå i vårdgivarnas uppdrag att hjälpa patienter till rätt vårdnivå. Den som söker hjälp på BUP bör inte endast få ett besked om att hen inte hör till målgruppen, utan också hjälp att hitta rätt. Patienten, eller i detta fall dess föräldrar, befinner sig i ett utsatt läge och ska inte behöva vara projektledare för sin egen vård.

Bilaga § 33



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20

HSN 2017-2117



Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ä13

Särskild tillgänglighetssatsning år 2018

Vi yrkar på att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att under 2018 genomföra åtgärder inom den avsatta ramen om 340 miljoner kronor för att förbättra tillgängligheten till specialistvården
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att satsa 843 miljoner kronor på att satsa på bättre arbetsmiljö och hälsosamma arbetstider för all vårdpersonal samt öka tillgängligheten inom primärvården.

I budget för år 2018 fortsätter regeringen och Vänsterpartiet att investera i välfärden. Med de tillskotten kommer välfärdens verksamheter att ha fått över 35 miljarder kronor under mandatperioden. En patientmiljard satsas per år från 2018-2021 för att rätt vård ska ges i rätt tid. Köerna i primärvården ska kortas och samordningen mellan olika delar av vården ska ges i rätt tid. Mer resurser ges även till sjukvårdens personal med ytterligare 2 miljarder kronor från 2018.

Enligt den regionala nedbrytningen tillförs Stockholms läns landsting ungefär en miljard kronor 2018¹. Man satsar hela 843 miljoner kronor på Stockholm sjukvården nästa år för kortare köer i vården och mer vårdpersonal. Detta är välbehövliga pengar för inom Stockholms läns landsting råder problem med köer och tillgänglighet till behandlingar och operationer. Karolinska sjukhuset har störst problem med stor personalbrist, många stängda vårdplatser och långa operationsköer. Det värsta exemplet är situationen inom cancervården förra

¹ Enligt den regionala nedbrytningen tillförs Stockholms läns landsting ungefär en miljard kronor 2018: 843 miljoner kronor för kortare köer i vården och mer vårdpersonal, 205 miljoner kronor till förlossningsvården. Stöd för ytterligare extratjänster på ca 17,1 miljoner kronor, dessutom sökbara stöd och andra tillskott som motsvarar ca 25 miljoner kronor.

sommaren där inställda operationer orsakade att patienter med svår cancer inte längre kunde opereras. Hur kunde det gå så här långt?

De pengar som Alliansen nu avsätter i sin s.k. tillgänglighetssatsning är egentligen akuta krispengar i en situation som man själv, som ytterst ansvarig ägare, orsakat genom att inte kunna styra och leda ett av landets största universitetssjukhus. Istället för att föreslå ökad tillgänglighet på alla akutsjukhus ska nu de andra sjukhusen, som också har personalbrist och stängda vårdplatser, ”ställa upp” på Alliansens misslyckande.

I den s.k. tillgänglighetssatsningen föreslås att samarbetet mellan sjukhusen för att hjälpa patienter ytterligare ska stimuleras. Bland annat anses mer vård kunna utföras på t ex Ersta sjukhus. Vi vet dock redan idag att utflyttning av vård från NKS till andra ”goda mottagare” är extremt pressad då övrig vårdstruktur inte alls är på plats ännu och många aktörer får redan hantera betydligt större volymer patienter, främst på akutmottagningarna. Detta gör att de elektiva processerna på dessa sjukhus också sätts i gungning. Dessutom har de andra sjukhusen betydande sparkrav på sig. Danderyds sjukhus ska spara 150 mkr under 2018, Södersjukhuset ska spara 175 mkr och Södertälje 40 mkr. Det låter som att Alliansen gör en satsning men verkligheten är en helt annan.

Vi undrar varför ingen av de åtgärder som föreslås är satsningar på en bättre arbetsmiljö och bättre arbetsvillkor för personalen. Löneutveckling, hälsosamma arbetstider, rätt till fortbildning och ökad delaktighet och inflytande är grundläggande för att personalflykten från länets akutsjukhus ska stoppas. Detta blundar Alliansen för och föreslår istället att HR ska ”och stimulera för övertidsersättning ” så att så många operationer som möjligt ska kunna genomföras. Vad gör detta för arbetsmiljön för personalen? Alliansens misslyckade personalpolitik fortsätter. Vi vet även att de fackliga representanterna är mycket kritiska till denna s.k. tillgänglighetssatsning.

Bilaga § 38

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-02-20



Vänsterpartiet

Ärende nr 18
HSN 2017-2106

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport nr 6/2017 Uppföljning av vårdvalsavtal

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nästa sammanträde med en detaljerad redogörelse för hur revisorernas rekommendationer ska implementeras, samt en tidsplan för det

Av revisionsrapporten framgår att hälso- och sjukvårdsförvaltningen brister i uppföljningen av vårdvalsavtalen och att de rekommendationer som revisionen föreslog 2012 ännu inte har åtgärdats. Den handlingsplan för systematisk uppföljning och granskning av vårdavtal som beslutats för 2015-2017 har ej genomförts i beslutad takt och är ännu inte fullt implementerad. Det saknas också enhetliga rutiner för hantering av bristande följsamhet till avtal.

Sedan 2012 har beslut om att införa tretton nya vårdval fattats, utan att landstinget har fått en uppföljningsorganisation på plats som säkerställer att vi får vad vi betalar för.

I sitt svar skriver förvaltningen att de inte har kunnat hantera revisorernas tidigare synpunkter till följd av bristande resurser. Att privatisera hälso- och sjukvård är kostsamt. Vid sidan av vinstuttagen i sig och att vårdvalen är kostnadsdrivande i sin konstruktion, kräver systemet en stor uppföljnings- och kontrollverksamhet. Det är ett politiskt ansvar att säkerställa att det finns resurser för uppföljning och den styrande alliansen har brustit i detta.

Avtalsuppföljningen har utvecklats de senaste åren, bland annat genom de fördjupade uppföljningar som har avslöjat saltade räkningar och medicinskt omotiverade behandlingar. Det i sig understryker behovet av att en fullt utvecklad uppföljningsorganisation snabbt kommer på plats.

Bilaga § 40

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-02-20

 miljöpartiet de gröna

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

 Vänsterpartiet

ÄRENDE 20
HSN 2017-2123

Angående Yttrande över remiss - Förslag till godsstrategi för Stockholmsregionen

Hälso- och sjukvården står för en försvarlig del av transporter i Stockholms län. Miljöpartiet tycker det är anmärkningsvärt att strategin inte tar upp hur hälso- och sjukvårdens transporter ska kunna samordnas, effektiviseras och minskas i framtiden.

Hållbara och effektiva godstransporter är en viktig för att uppnå klimatmålen. Stockholms läns landsting kan inte undantas från det arbetet.

I övrigt hänvisar vi till ärendets beredning i Tillväxt - och regionplanenämnden.

Bilaga § 41

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-02-20



ÄRENDE 21
HSN 2017-2126

Angående Yttrande över förslag till policy för inköp för Stockholms läns landsting

Miljöpartiet välkomnar att det pågår ett arbete med att se över policydokument i syfte att göra landstinget till en bättre upphandlingsorganisation. Dokumentet i sin nuvarande form gör dessvärre inte bilden klarare.

Att ta fram ett policydokument utan att närmare specificera hur den framtida upphandlingsorganisationen ska se ut skapar mer frågor än policyn ger svar på. Det är av yttersta vikt att ansvarsområden specificeras och tydliggörs. Det är oklart om detta innebär en decentralisering eller en centralisering av vem som fattar beslut om upphandlingar.

Hur landstingets framtida delegationsordningar utformas blir också centralt. Kommer fler upphandlingsbeslut att fattas av politiska organ eller kommer fler beslut att delegeras till tjänstepersoner eller bolagsstyrelser? Hur stora summor kan delegeras och vem kommer att fatta beslut om förfrågningsunderlag, tilldelningbeslut etc.?

Miljöpartiet vill se ett förtydligande av dessa frågor innan vi kan delta i beslut kring den framtida inköspolicyn.

Bilaga § 41



SÄRSKILT UTTALANDE
2018-02-20

HSN 2017-2126

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Å 21

Yttrande över förslag till Policy för inköp för Stockholms läns landsting

I media försöker Moderaterna sätta bilden att de arbetar för att Stockholms läns landsting ska bli Sveriges bästa upphandlare. Inom ramen för arbetet Effektivare landsting är ambitionen att landstingets kostnader för administration ska minska kraftigt. Mot bakgrund av det är detta förslag på inköspolicy anmärkningsvärt. Samtidigt som andra större upphandlande myndigheter ser fördelen med samordning och central styrning i upphandlingsverksamheten så vill Moderaterna i och med denna policy gå i motsatt riktning. Inköspolicyn i sin nuvarande form riskerar att leda till minskad samordning – vilket i sin tur kan komma att kraftigt öka den totala administrativa bördan för landstinget. Än värre är den påtagliga risken för att det också drabbar effektiviteten i upphandlingsverksamheten. Detta är ett stort kliv bort från ambitionen om ett effektivare landsting.

Att vi inte är ensamma om att se dessa orosmoln framgår i yttranden från så väl hälso- och sjukvårdsnämnden som SLSO.

I förslaget till remissvar för HSN framgår att: ”Det är vidare förvaltningens uppfattning att policyn i sin nuvarande utformning riskerar leda till en minskad central samordning av upphandlingar. Det kan i sin tur få till följd att Stockholms läns landsting blir mindre affärsmässiga i sin upphandling och en mindre konkurrenskraftig part på marknaden, med minskad effektivitet och minskade stordriftsfördelar som följd.”

I det remissvar som inkommit från SLSO framgår i sin tur följande: ”Att överlåta samordningsansvaret till bolag/nämnd kan leda till att samordning inte sker utan samma/liknande upphandlingar utförs hos respektive part. Kategoristyrning blir svår att uppnå.”

Vi kommer aldrig att ställa oss bakom en policy som gör inköp onödigt dyra för landstinget. Det är det vi menar när vi säger att vi är ekonomiskt ansvarstagande.

Bilaga § 41

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
HSN 2017-2126
Ärende 21
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-02-20

Yttrande över förslag till Policy för inköp för Stockholms läns landsting

Denna policy syftar till att stärka affärsmässigheten i landstingets inköp, bland annat genom tydligare beskrivning av hur inköpsarbetet ska bedrivas från ax till limpa. Policyn tydliggör ansvaret för inköp för respektive del av landstinget, men omfattar inte organisationsfrågor. Med ett starkare samlat grepp över landstingets inköp genom den strategiska styrningen och ett kategoribaserat inköp, är det hälso- och sjukvårdsnämndens förhoppning att den ska vara en god grund för att kunna attrahera den bästa kompetensen på marknaden. Förslaget till inköspolicy ger en tydlig struktur för när landstingets inköp ska göras gemensamt, vilket framgår av att samordning ska beslutas av landstingsfullmäktige på förslag av landstingsstyrelsen. Samordning ska därför bli obligatorisk när landstingsfullmäktige har fattat beslut, vilket skiljer sig från idag.

Ur Hälso- och sjukvårdsnämndens perspektiv kan särskilt framhållas det positiva med att vårdavtalen enligt lagen om valfrihetssystem föreslås omfattas av inköspolicyn, vilket innebär en tydlig inriktning framåt för att utveckla vårdvalen. Hur det ska göras mer konkret är ett arbete som framförallt behöver göras inom Hälso- och Sjukvårdsförvaltningen.

Bilaga § 42

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-02-20

Vänsterpartiet



Ärende nr 22
HSN 2018-0014

**Yttrande över betänkande Transpersoner i Sverige – Förslag för
stärkt ställning och bättre levnadsvillkor (SOU 2017:92)**

Vänsterpartiet välkomnar betänkandet samt tackar för ett välskrivet svar till yttrande.

Vi vill dock lyfta två punkter. I den allmänna debatten diskuteras huruvida det är lämpligt med medicinsk könskorrigering (*kirurgiska ingrepp*) för barn. Det vi ska vara medvetna om att det är ytterst få barn per år som det handlar om.

Dagens 18-årsgräns för ändring av juridiskt kön och könskorrigerande vård behöver avskaffas. Det måste vara individens behov som ska gälla och inte att åldern styr vem som får vård.

Bilaga § 45

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-02-20

Vänsterpartiet 

Ärende nr 25
HSN 2017-2096

Svar på skrivelse från Vänsterpartiet (V) med anledning av att avtalet med Terapikolonierna avslutas

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen skriver i sitt svar på vår skrivelse att de inte har gjort någon fördjupad analys av Terapikoloniers verksamhet. Vi tycker att det är anmärkningsvärt att ett beslut om att lägga ned en välfungerande verksamhet inte föregås av en analys av dess innehåll och hur de behov den har fyllt ska tillgodoses när den försvinner. Av svaret framgår att samtal om hur vårdbehoven ska tillgodoses kommer att inledas först nu, efter att beslutet om avtalets upphörande har fattats.

Förvaltningen dömer i svepande ordalag ut Terapikoloniers behandlingar trots vittnesmål från personal och patienter om de positiva effekterna för de deltagande barnen och deras familjer. Att en stor del av ansökningarna avslås bör snarare vara skäl att utöka verksamheten än att lägga ned den. Terapikolonier har själva uttryckt intresse för detta.

Förvaltningen menar att det är ett problem att verksamheten bygger på att fungerande grupper kan skapas, när det i själva verket är grupperna som utgör grunden i behandlingen som erbjuds vid Terapikolonier. Många av barnen som tas emot har stora problem med sociala interaktioner och relationer och behöver träna på detta i en trygg grupp med stöd av behandlare. Enligt Terapikolonier själva har de flesta av de barn som remitteras till dem endast erbjudits medicinering och rådgivande och stödjande kontakter på BUP och inte egen behandlingskontakt eller familjebehandling, trots att behoven av detta är stora.

Förvaltningen skriver att IOP-avtal och upphandling enligt LOU inte är möjligt eller lämpligt gällande Terapikolonier. Vi har svårt att förstå den knapphändiga motiveringen att förvaltningen inte rekommenderar upphandling enligt LOU för vård som bygger på gruppverksamhet, men vi undrar också varför möjligheten att ta över verksamheten i egen regi inte har utretts? Verksamheten har drivits av landstinget tidigare och Terapikolonier har också uttryckt sig positiva till att låta den återgå till offentlig regi om det innebär att behandlingarna kan fortsätta.

Bilaga § 47


Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20

 miljöpartiet de gröna

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

HSN 2018-0015

 Vänsterpartiet

Angående Svar på skrivelse av Miljöpartiet de gröna angående förvaltningens arbete med idéburet offentligt partnerskap

Möjligheten till Idéburet offentligt partnerskap(IOP) har funnits sedan 2010 och ett hundratal överenskommelser har tecknats i Sverige. Förvaltningens svar på Miljöpartiets skrivelse visar att kunskapsläget om IOP är lågt i Stockholms läns landsting och att en grundligare kunskapsinhämtning bör göras.

Gränsdragningen mellan IOP och LOU debatteras flitigt och den slutsats som Stockholms läns landsting hittills kommit till i avtalsformen är ifrågasatt både från avgörande i domstol och i statliga utredningar. Sannolikt kommer frågan slutligen avgöras i EU-domstolen vilket kommer att ta lång tid. Under tiden dräneras Stockholms läns landsting hastigt på den spetskompetens och unika kunskap som de ideburna organisationerna i stor utsträckning besitter, och som landstinget så väl behöver.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att sammanställa en rapport om hur Idéburet offentligt partnerskap kan användas i Stockholms läns landsting och återkoppla den till hälso- och sjukvårdsnämnden.

att ta fram strategi för hur spetskompetens hos ideburna organisationer kan bevaras inom vården i Stockholms läns landsting och återkoppla den till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Bilaga § 47

Särskilt uttalande

Vänsterpartiet 

2018-02-20

Ärende nr 27
HSN 2017-2100

Svar på skrivelse av Miljöpartiet de gröna angående förvaltningens arbete med idéburet offentligt partnerskap

Stockholms läns landsting har en tradition av samverkan med idéburna hälso- och sjukvårdsorganisationer som sträcker sig långt tillbaka i tiden. Dessa organisationer tillför spetskompetens, kunskaper och erfarenheter som den egna region saknar och som ingen kommersiell aktör kan erbjuda. Röda korsets verksamhet för krigs- och tortyrskadade, Ericastiftelsen, Ersta diakoni, Stockholms sjukhem och RFSU-kliniken kan nämnas som exempel.

Förvaltningen gör nu bedömningen att dessa verksamheter ska konkurrensutsättas. De idéburna organisationerna vittnar om att de har svårt att vinna en upphandling mot stora aktiebolag och riskkapitalbolag, inte vad det gäller kvalitet, men de saknar de stora företagens ekonomiska och juridiska resurser. Vi ser med oro hur väl fungerande vårdverksamheter för de grupper som är som mest utsatta i samhället kommer att läggas ned.

Vänsterpartiet anser att de idéburna verksamheterna är mycket viktiga. Om det krävs ett omfattande utredningsarbete för att rädda dem genom IOP så är det värt att lägga resurser på det. Vi menar också att landstinget bör pröva lagstiftningen på området. Det pågår en juridisk debatt om huruvida skattefinansierad hälso- och sjukvård kan ses som en icke ekonomisk tjänst av allmänt intresse och därmed falla utanför EU:s primärrätt och lagen om offentlig upphandling (LOU). Om så är fallet betyder det att offentliga aktörer skulle få större frihet att välja metod för att skapa välfärd. En artikel i den vetenskapliga tidskriften *Public Procurement Law Review* (Sylvan, Mathias, *Do EU Rules on Public Procurement Apply to Tax-funded Welfare Services?*, Nr 6, 2016) belägger att hälso- och sjukvård ska ses som en icke-ekonomisk tjänst. Sylvan pekar på flera rättsfall där EU-domstolen gör bedömningen att skattefinansierad social välfärd är en icke-ekonomisk tjänst av allmänt intresse, bland annat ett fall där en region i Italien upphandlat sjuktransporter från idéburna organisationer. (C-113/13 Spezzino). Vidare har regeringen i ett svar till EU-kommissionen angående extratjänster och traineejobb i hälso- och sjukvården argumenterat för att hälso- och sjukvården ska ses som en icke-ekonomisk tjänst av allmänt intresse, ett svar som Kommissionen godtagit och som understryker att detta är rätt kategorisering av svensk hälso- och sjukvård.

Bilaga § 48

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Hälso- och sjukvårdsdirektören

HDIR 17372	2017-12-22	Rättegångsfullmakt för advokat och jurist vid Ramberg Advokater AB att föra landstingets talan i mål avseende återkrav av läkarvårdsersättning (HSN 2016-3564)
------------	------------	--

Avdelningschef för Närsjukvården

HNSV 17778	2017-11-28	Ökning av volymer för avtal 7467, Järvapsykiatrin, Praktikertjänst psykiatri AB (HSN 2018-0075)
HNSV 17790	2017-11-28	Beviljande av projektmedel för konferens för psykiatrienhetens brukarråd (HSN 1412-1680)

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll 10/2017 den 7 december

**Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF
13 januari 2018 till 15 januari 2018***Enheten för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd*

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 13 januari 2018 till den 15 januari 2018. Vårdgivarna är avregistrerade på grund av att något eller några av de krav som anges i LOL respektive LOF inte är uppfyllda, alternativt att vårdgivaren på egen begäran avsagt sig rätten till ersättning enligt nämnda lagar.

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Ingrid Faming	Fysioterapi	2018-01-09
Harald Blomberg	Psykiatri	2018-01-09
Thomas Mellgren	Psykiatri	2018-01-10
Karin Sundell	Fysioterapi	2018-01-10
Ulla Laurell	Ögonläkare	2018-01-10
Charlotte Gyllenram	Allmänmedicin	2017-12-07

Vikariatsärenden LOL och LOF
29 december 2017 till den 14 januari 2018
Enheten för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd

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 29 december 2017 till och med 14 januari 2018. 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
Margareta Berg Lissel	Fysioterapeut	Carl Beril Lundborg	Bifall	2017-12-29
Anders Enocksson	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2017-12-29
Björn Wejkner	Vissa op. Spec.	Lena Christina Andersson	Bifall	2018-01-03
Farida Fahmy	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Avslag	2018-01-03
Farida Fahmy	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Bifall	2018-01-03
Susanne Nylander	Fysioterapeut	Marie Söderberg	Bifall	2018-01-03
Eva af Trampe	Onkologi	Nils Wilking	Bifall	2018-01-04
Erling Löfsjögård Nilsson	Inväntesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-01-04
Berno Råsberg	Vissa. Op. spec	Gösta Englund	Bifall	2018-01-09
Maria Przedpelska	Allmänmedicin	Ann Guterstam	Bifall	2018-01-09
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Louise Fredén	Bifall	2018-01-10
Mats Månsson	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2018-01-10
Mikael Solberg	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Bifall	2018-01-11
Ann-Christine Säter	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2018-01-11
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2018-01-11
Zorica Norstedt	Fysioterapeut	Magdalena Segal	Bifall	2018-01-11
Joachim Heuer	Fysioterapeut	Sidnie Djalilian	Avslag	2018-01-12
Gunilla Bokvist	Fysioterapeut	Veronika Lind	Bifall	2018-01-12
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2018-01-12
Helena Edlund	Fysioterapeut	Henrik Skaldin	Bifall	2018-01-12

Bilaga § 49

Administrativa avdelningen
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2018-01-15

Diarienummer
HSN 2017-2042

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss - Transpersoner i Sverige - Förslag för stärkt ställning och bättre levnadsvillkor (SOU 2017:92) (HSN 2018-0014)

Remiss från Läkemedelsverket: Förslag till ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2016:34) om förordnande och utlämnande av läkemedel och teknisk sprit (HSN 2018-0050)

Remiss av Motion 2017:73 av Petra Larsson (S) och Victor Harju (S) om digitala hälsokontroller i Stockholms läns landsting (HSN 2018-0077)

Remiss av Motion 2017:74 av Erika Ullberg (S) och Tove Sander (S) om den efterföljande vården för sexuellt våldsutsatta (HSN 2018-0095)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande information om skabb på 1177 Vårdguidens hemsida, PaN V1709-0581372 och
Svar daterat 2017-10-27 (HSN 2017-1704)

Patientnämndsärende gällande tillgång till journaler via 1177 (PaN V1712-0757950) och
Svar daterat 2018-01-03 (HSN 2017-2089)

Bilaga § 50



SKRIVELSE
2018-02-20



Hälso- och sjukvårdsnämnden

Om sprututbytesverksamheten i Stockholms läns landsting

Vi stödjer sprututbytesverksamheten i Stockholm läns landsting fullt ut. Det gemensamma beslutet om att starta denna verksamhet som gjordes första gången år 2010 mellan alla partier i dåvarande landstingsstyrelsen, utom moderaterna, ska vi vara stolta över och fortsätta utveckla framöver. Det är viktigt med politisk enighet mellan de partier som stödjer denna livsviktiga verksamhet. Allra viktigast är den för de brukare som försöker sköta sitt liv trots ett missbruk.

Detta förutsätter att dialogen mellan berörda parter och aktörer sköts på ett betydligt mycket bättre sätt än vad som skett inför öppnandet av en ny sprutbytesmottagning på Skulptörvägen vid Gullmarsplan i år.

Via media nås vi inom oppositionen av att den moderatledda landstingsminoriteten och förvaltningen beslutat att stoppa öppnandet en ny sprutbytesmottagning på Gullmarsplan. Dessutom har en helt ny riktlinje för framtida placeringar av beroendevård satts upp. Sprututbyten ska i framtiden bara placeras på sjukhusområden, eller liknande. Landstingets handläggare skriver *till media* att lokalen på Skulptörvägen har "en rad fördelar, men vi har inte fått tillräckligt stöd från lokala intressenter för att starta där. Vi har lärt oss att vi ska vara mer noggranna i samverkan med lokala intressenter (än vad som varit fallet vid Gullmarsplan)." Letandet efter en plats för ett andra sprututbyte går alltså vidare.

I sammanfattningen av denna dåligt skötta process väcks många frågor – och därför undrar vi:

- Vilken är alliansens och förvaltningens plan för att vid nästa tillfälle få stöd för öppnandet av en sprutbytesmottagning?
- Hur ska dialogen med lokala intressenter och omgivning som berörs förbättras framöver för att undvika ytterligare ett misslyckande i etableringen av en ny sprututbytesverksamhet?

- Vad innebär förseningen av öppnandet av en ny sprututbytesmottagning och vilka åtgärder planerar förvaltningen för att minska de negativa konsekvenserna?

Dag Larsson (S)

Susanne Nordling (MP)

Håkan Jörnehed (V)

Bilaga § 50

SKRIVELSE
2018-02-20

Hälsa- och sjukvårdsnämnden



Hjärtsjukvård i Södertälje

De allra flesta av oss känner någon som är eller har varit drabbad av hjärt- och kärlsjukdomar. Det är den vanligaste dödsorsaken i Sverige idag. Många är drabbade, antingen personligen eller som nära anhörig. I de svårigheter som följer av att vara drabbad av dessa sjukdomar är förstås den nära kontakten till professionell vård av avgörande betydelse. Värdet av läkare och vårdpersonal som ser och ger dig stöd är obeskrivligt.

Vården för hjärtsjuka i Södertälje förändrades när den specialiserade kardiologin i öppenvård inte längre är placerad där. Detta skedde genom att landstinget upphandlade verksamheten och den etablerade mottagningen inte vann upphandlingen.

Vi Socialdemokrater tycker att invånarna i Södertälje också ska ha nära tillgång god hjärt- kärl vård. Vår lösning är därför att det avtal som sjukhuset har med landstinget också ska innehålla hjärt- kärl vård. Södertäljes hjärt- kärlpatienter kommer annars att behöva åka lång väg för att få vård.

Vi är allvarligt bekymrade över om inte Södertälje sjukhus får möjlighet att skriva in detta i sitt avtal så förstärker det den regionala obalansen i länet när det gäller tillgången till specialistvård.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur garanteras en nära tillgång till god hjärt- kärl sjukvård för Södertäljeborna?
- Är det möjligt att lägga in ett utökat uppdrag för Södertälje Sjukhus kring hjärt-kärlsjukvården när avtalet för sjukhuset förhandlas om?
- Hur följs den nyligen upphandlade specialiserade kardiologin i öppenvård i Stockholms läns upp i så att en god och jämlik vård uppnås i hela länet?

Dag Larsson
(S)

Bilaga § 50

SKRIVELSE
2018-01-30



Skrivelse om inställda operationer under 2017

Situationen i Stockholms läns landsting med växande köer till operation är något som oroar Socialdemokraterna. Inställda operationer är påfrestande för patienterna, och dessutom resurskrävande eftersom de kräver annan vård i väntan på att en operation till slut blir genomförd. Personalen i sjukvården har länge larmat om att patientsäkerheten hotas då vårdplatserna blir allt färre och leder till att operationer måste ställas in.

I svaret på den skrivelse som Socialdemokraterna lade i Hälso- och sjukvårdsnämnden i oktober 2017 så framkom att uppåt 10 000 operationer ställdes in i landstinget under 2016. Andelen inställda operationer pga. plats- eller personalbrist 11 procent av det totala antalet inställda operationer. På Karolinska sjukhuset har antalet inställda operationer pga. plats- eller personalbrist ökat med 138 procent mellan 2006 och 2016. Läget är nu mycket allvarligt och kräver att styrande allianspolitiker tar sitt fulla ansvar och ger akutsjukhusen rimliga förutsättningar att klara sitt uppdrag och erbjuda alla patienter operation i tid.

Med anledning av den fortsatt pressade situationen på länets akutsjukhus är det angeläget att vi politiker kan följa utvecklingen av inställda operationer.

Med anledningen av ovanstående vill Socialdemokraterna:

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skyndsamt begär in och sammanställer statistik över antalet inställda operationer under 2017, samt redovisar dessa siffror och hur stor andel av operationerna som fick ställas in på grund av resursbrist, eller av vilka andra skäl operationer ställts in.

Bilaga § 50

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
2018-02-20

Vänsterpartiet



Ärende nr 3

Skrivelse av Vänsterpartiet om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården

Information och olika slags kampanjer genomförs nu för att introducera det nya närakutsystemet. Närakuternas primära syfte är att avlasta och undvika överbelastning på akutsjukhusen i vårt län. Enligt reklamkampanjen ska man bara söka till akutmottagning vid risk för livet. Det vill säga att närakuterna ska erbjuda ett tydligt alternativ för patienter som har akuta vårdbehov som inte kan anstå och som inte har behov av akutsjukhusets resurser, erbjuda ett enhetligt och medicinskt kvalificerat omhändertagande samt att ge 1177 Vårdguiden, akutmottagningarna och ambulanssjukvården förutsättningar för en patientssäker styrning av patienter till närakuterna.

För en patient som till exempel har njurstensanfall kväll- och nattetid bör med det nya systemet söka sig till närakuten. Förutsättning bör då vara att närakuten står rustad med den adekvata medicinen som behövs för behandling. Vad händer med patienten om just den specifika närakuten inte har den medicinen som behövs och inte ligger tätt i anslutning till en av länets akutmottagningar? Blir det då ett ytterligare besök på akutmottagningen? Samtidigt är budskapet att man som patient alltid bör ringa 1177 innan man besöker vården för att få veta var man ska vända sig.

På 1177 kommer man att följa en så kallad triageringsnyckel, vad händer om patienten har en så kallad "näarakut-åkomma" och har långt till närmsta närakut, det vill säga att vårdformen man behöver inte finns i närheten. Hur hanteras det av 1177? Då 1177 Vårdguiden är den första instansen patienten ska vända sig till, vilket betyder en ökad arbetsbelastning, så vill vi försäkra oss om att 1177 Vårdguiden förstärks med personella resurser.

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

1. Hur försäkras man sig om att 1177 skapar en tydlighet, och förtroende, så att patienter väljer att ringa dem istället för sin vårdcentral/näarakut/akut?
2. Vad händer om vårdformen man behöver inte finns i närheten?
3. Vad händer med patienten om just den specifika närakuten inte har den medicinen som behövs för den specifika diagnosen och att närakuten inte ligger tätt i anslutning till en av länets akutmottagningar?
4. Gäller strukturen hela Stockholms län eller är Norrtälje kommun undantaget?

Catarina Wahlgren (V)

Bilaga § 50

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

SKRIVELSE

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-02-20

*Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet*

Trygg vård för äldre – utveckla geriatriken

Sveriges befolkning blir allt äldre. Idag är var femte invånare över 65 år och enligt statistiska centralbyråns senaste prognos har andelen växt till var fjärde år 2050. Ännu snabbare ökar den allra äldsta gruppen - de som är över 80 år. Idag utgör de 5 % av befolkningen, år 2050 är nästan var tionde svensk över 80 år. Denna utveckling berör förstås även Stockholms län.

I takt med att vi lever längre kommer nya krav ställas på samhället, inte minst på hälso- och sjukvården. För att säkerställa en god vård för de äldre i vårt län är det viktigt att prognoserna tar hänsyn till både demografin och de förändrade möjligheter och behov som följer av en sådan utveckling.

Det pågår ett omfattande utvecklingsarbete inom landstinget med syfte att bättre tillgodose de äldre och multisjukas behov av vård- och omsorg. Ombyggnationer och modernisering av flera av länets mindre sjukhus där geriatrisk vård är en central del av utbudet pågår. Dialogen med kommunerna om kommunaliseringen av hemsjukvården pågår. Samtidigt planeras för införandet av vårdval geriatrisk som både syftar till att säkerställa att patienterna får flera valmöjligheter och till att ge enskilda vårdgivare möjlighet att etablera geriatrisk verksamhet i länet. I Alliansens budget för 2018 framhålls att det är av största vikt att förbättra och förenkla patientflödena och att öka tillgängligheten inom framförallt primärvården. Likaså måste kontinuiteten premieras. Den geriatriska vården har en nyckelroll i en väl fungerande vårdkedja. En väl utbyggd geriatrisk vårdstruktur som tillmötesgår dagens och framtidens patienters behov, är nödvändig.

Utbudet av geriatrisk vård behöver öka i framtiden för att möta behovet. Det innebär inte minst att utbudet i den södra delen av länet måste utvecklas. Landstinget har tidigare fastställt vissa förändringar inom det geriatriska vårdutbudet. Bland annat planeras för en koncentration av mer geriatrisk vård i Sollentuna som kommer att bli ett viktigt tillskott av mer geriatrisk vård. Det är nu tid att göra en förnyad analys av vårdbehovet och med de förändringar som sker i det totala vårdutbudet åter pröva frågan om behovet av geriatrisk vård i anslutning till Danderyds sjukhus där vi ser ett behov av fortsatt geriatrisk kompetens i anslutning till akutsjukvården.

För att få ett samlat underlag för vilka behov som finns av geriatrisk vård i framtiden och vilken form den bör ha, ges hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag

- att** återkomma med en geriatrikplan för Stockholms län som innehåller beräkningar av hur vårdbehovet kommer utvecklas framöver, förslag på hur den geriatriska vården bäst kan användas för att tillgodose målgruppens behov samt var den geriatriska vård som behöver upphandlas bör placeras geografiskt.
- att** återkomma skyndsamt med ett förslag för hur utbudet av geriatrisk vård vid Danderyds sjukhus kan bibehållas.

Bilaga § 52



FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2018-02-20

Ärende 32

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2016-4150

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling- upphandling av tolktjänster i talade språk befolkningen i Stockholms län

Vi är överens med Liberalerna om att landstingets tolkar behöver bättre betalt. Därför är det bra att det nu föreslås att ersättningen till tolkarna ska höjas. Vi vill däremot gå ett steg ytterligare och se till att tolkarna även ska få ersättning för restid, istället för att som nu föreslås, utreda frågan och eventuellt ändra förutsättningarna senare under avtalsperioden.

Stockholms läns landsting har en lång historia av problem för språktolkar, som en konsekvens av bristfälliga upphandlingar och låga ersättningar. Tolsituationen i landstinget är fortsatt ansträngd. Det finns få auktoriserade tolkar.

Utan skickliga språktolkar garanteras inte personer som inte behärskar svenska ett patientsäkert omhändertagande. För att komma till bukt med problemen med feltolkningar och låg tolkskicklighet är det viktigt att språktolkarna är auktoriserade och specifikt kunniga sjukvårdstolkar. Därför är det viktigt med bra ersättningar. I vissa fall kan det vara avgörande med en fysiskt närvarande tolk, och då får kostnaden inte utgöra ett hinder för detta. I det fall distanstolkning förekommer ska bildunderstödd tolkning garanteras.

Vi efterlyser också en förtydligande i underlaget när det gäller tystnadsplikten för tolkar. Enligt konstitutionsutskottet kan reglerna för tystnadsplikt se olika ut om tolkarna är auktoriserade eller inte. Detta behöver klargöras i upphandlingsdokument.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att i upphandlingsdokumentet att ställa krav på villkor i nivå med kollektivavtal

- att tolkar ska ersättas för restiden till och från uppdrag i landstinget

- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med förtydligande i underlaget om att tystnadsplikt ska gälla för alla tolkar oavsett om de är auktoriserade eller inte

Bilaga § 54

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-02-20



Ärende nr 34
HSN 1508-0957

Antagande av leverantör – upphandling av vård för personer i hemlöshet i Stockholms län

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att återremittera ärendet
- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en ny upphandling av vård för personer i hemlöshet med krav på kontinuitet och erfarenhet i förfrågningsunderlaget

Vård för personer i hemlöshet är en verksamhet som gynnas av långvariga relationer med patienterna och upparbetad erfarenhet av patientgruppens komplexa vårdbehov. Den befintliga aktören, Ersta diakoni, har under år upparbetat ett förtroende hos svårt utsatta och sjuka hemlösa. Det är detta relationsbygge som utgör grunden för en värdig vårdkvalité. Just dessa relationer och den trygghet det för med sig för denna utsatta grupp riskerar att helt tillintetgöras om hela vården ska tas över av en annan aktör utan denna specifika erfarenhet. Vi menar att en etablerad kontakt med och erfarenhet av vård av denna patientgrupp borde ha premierats i förfrågningsunderlaget. Så har tyvärr inte skett och vi vill därför att upphandlingen görs om.

Vi är också oroade över att slutenvården kan komma att flyttas i och med upphandlingen eftersom det har varit turbulent kring tidigare lokaliseringar av denna verksamhet.

Bilaga § 56



FÖRSLAG TILL TILLÄGGS
BESLUT
2018-02-20

HSN 2017-1477

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Å36

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling- upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktiv sömnapné i Stockholms län

Vi ser positivt på att vården för vuxna patienter med obstruktiv sömnapnésyndrom hålls samman. Vi är bekymrade över att kvalitet och kostnader för olika apnéskenor varierar mycket. Här saknar vi i underlaget en tydlig struktur för hur olika typer av skenor ska förskrivas. Vi tillsammans med patientföreningen ser också en stor risk för att vården blir ojämlig när det är så att den kostnad patienten själv ska stå för varierar.

Vi konstaterar också att sömnapné ofta är en följsjukdom till övervikt och fetma och vi är angelägna att den föreslagna upphandlade vården verkligen samverkar med relevanta vårdgivare kring patienten. Det kan vara kranskärllsjukdom, diabetes, fetma osv. Men även att andra vårdgivare så som husläkarmottagningar också väl känner till denna upphandlade verksamhet och i sin tur har ett ansvar att vid behov använda de resurser som finns där.

- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören genomföra en utredning för att se hur olika landsting hanterar egenavgifterna för apnéskenor i syfte att motverka en ojämlig vård över landet.
- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att sammanställa hur dessa upphandlade mottagningar samverkar med andra relevanta vårdgivare

Bilaga § 56

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-02-20

 Vänsterpartiet

Ärende nr 36
HSN 2017-0706

**Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig
upphandling - upphandling av öppenvård för vuxna
patienter med obstruktivt sömnapné syndrom i
Stockholms län**

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge SLSO i uppdrag att lämna anbud i upphandlingen

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet ser det som fördelaktigt att denna vårdverksamhet blir mer samlad och tillgänglig för patienter som lider av sömnapné. Dock ser vi att denna verksamhet bör drivas i egen regi för att vara så lättillgänglig så möjligt.

Bilaga § 58

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-02-20

miljöpartiet de gröna 

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET



Vänsterpartiet

ÄRENDE 38
HSN 2017-2053

Angående Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling - upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna i Stockholms län

Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet vill upphandla aktuell öppen och sluten psykiatrisk specialistvård speciellt riktad till vårdpersonal med ett tydligt krav på dokumenterad erfarenhet av dylik vård. Upphandlingsdokumentets skrivning om kompetens är inte tillräcklig, då den lämnar alltför stort utrymme för hur begreppet kompetens ska tolkas.

Vi vill dessutom ställa krav på att journalsystemet i sagda verksamhet hålls slutet, då detta innebär större trygghet för patienter som själva arbetar i vården.

Med anledning av ovanstående kommer vi inte att delta i beslutet och föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

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

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att i det fortsatta arbetet säkerställa att journalsystemet i den öppna och sluta psykiatriska vården speciellt riktad till vårdpersonal hålls slutet.

Bilaga § 58

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

FÖRSLAG TILL BESLUT

*Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet*

Ärende 38
Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-02-20

Angående Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna i Stockholms län

Alliansen anser det vara viktigt att värna om vårdpersonalens behov av vård när de drabbas av psykisk ohälsa och sjukdom. Därför föreslår vi att förvaltningen får i uppdrag att säkerställa att vårdpersonal även i framtiden får en specialanpassad tillgång till psykiatrisk vård.

Anhöriga till personer som suiciderat eller gjort allvarligt suicidförsök kan behöva särskilt stöd. De befinner sig i särskilt utsatt position och stödet är idag bristfälligt. Det är angeläget att det kommande avtalet med vårdgivaren innehåller krav på att sådant stöd ska ges och utvecklas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* bifalla förvaltningens förslag till beslut
- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören, att i det fortsatta arbetet säkerställa, att sjukvårdspersonal även i framtiden erbjuds en särskilt anpassad öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna, där de kan mötas av vårdgivare med erfarenhet av att behandla vårdpersonal.
- att* därutöver ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att säkerställa att upphandlingsdokumentet innehåller krav på att vård och stöd ska ges till anhöriga till personer som suiciderat och/eller gjort allvarliga suicidförsök.