

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

<i>Datum</i>	Tisdagen den 10 april 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 (C) Karin Fälldin (S) Tove Sander (S) Victor Harju (S) Tuva Lund (MP) Marie-Helena Fjällås (V) Håkan Jörnehed (V) Catarina Wahlgren (-) Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M) Catarina Ekestahl (M) Jane Gustavsson (M) Sofia Paulsson (L) Jessica Ericsson (L) Hans Andersson (KD) Margaretha Åkerberg (C) Kent Ivarsson (S) Jens Sjöström (S) Hanna Stymne-Bratt (S) Christina Enocson-Mårtensson (S) Elinor Odeberg (MP) Shadi Larsson (MP) Marja Sandin-Wester (V) Jonas Lindberg (-) Ulf Landström	Tjänstgörande Tjänstgörande Tjänstgörande Tjänstgörande

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson, Margareta Tufvesson, Kitty Kook Wennberg, Margareta Tufvesson, Maria Hägerstrand

Politiska sekreterare:

Lovisa Montin (L), Carl Henrik Svensson (M),
Ulrika Vestin (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP),
Lisbeth Friman (KD), Petra Björk (C), Catharina Alderskans (SD)

Justeringsdatum Den 10 april 2018 vad gäller §§ 70 - 75, 77, 87 - 93.

Den 23 april 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 11 april 2018 vad gäller §§ 70 - 75, 77, 87 - 93.

Den 24 april 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	
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Catarina Wahlgren	
	(-)	Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
	(M)	Jane Gustavsson	Tjänstgörande
	(M)	Sofia Paulsson	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Elinor Odeberg	
	(MP)	Shadi Larsson	Tjänstgörande
	(MP)	Marja Sandin-Wester	
(V)	Jonas Lindberg		
(-)	Ulf Landström		

§ 60 Val av justerare

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

§ 61 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

**§ 62 Tillsättning av ställföreträdande smittskyddsläkare
HSN 2018-0243**

Ärendebeskrivning

Enligt smittskyddslagen ska ordinarie smittskyddsläkaren utses av nämnden. I Stockholms läns landsting är det hälso- och sjukvårdsnämnden som fattar beslut om tillsättningen. För att biträdande smittskyddsläkare ska kunna gå in som ställföreträdande smittskyddsläkare i dennes frånvaro, och ha mandat att ta samma beslut som ordinarie smittskyddsläkare i enlighet med 6 kap. 1 § SmL, behöver även dessa utses av nämnden. Vilken biträdande smittskyddsläkare som under vilken tidsperiod går in som ställföreträdande registreras genom verkställighetsbeslut. De som föreslås utses som ställföreträdande smittskyddsläkare i ordinarie smittskyddsläkares frånvaro är:

Maria Rotzén Östlund
Jenny Stenkvist
Owe Källman
Anne Tideholm Nylén

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-06

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utse Maria Rotzén Östlund, Jenny Stenkvist, Owe Källman, och Anne Tideholm Nylén till ställföreträdande smittskyddsläkare i ordinarie smittskyddsläkares frånvaro.

§ 63 Regional läkemedelsstrategi 2018-2022 HSN 2017-1993

Ärendebeskrivning

Läkemedelsområdet genomgår stora förändringar. En ständig utveckling avseende läkemedelsgrupper likväl som regelverk gör att Stockholms läns landsting behöver ha ett långsiktigt metodiskt arbete för att lyckas. En läkemedelsstrategi ska ses i ett större sammanhang, inte minst i ljuset av utveckling av nya terapier och behandlingsmetoder likväl som sjukvårdsorganisationens omstrukturering.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26
Regional läkemedelsstrategi 2018-2022

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Marie-Helena Fjällås (MP) yrkar att ärendet återremitteras (bilaga).
- 3) Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till ett gemensamt tilläggsyrkande (bilaga).

Proposition

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

Reservationer

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

Fortsatt proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att först bifalla förvaltningens förslag till beslut och att därefter att avslå det gemensamma tilläggsyrkandet från (S) (V).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till regional läkemedelsstrategi

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att implementera läkemedelsstrategin

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att regelbundet följa utvecklingen i området.

Reservation

Håkan Jörnehed (V), Dag Larsson (S) anmäler att ledamöterna för respektive parti reserverar sig mot beslutet att avslå det gemensamma tilläggsyrkandet från (S) (V).

Deltar inte i beslutet

Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i beslutet.

**§ 64 Utredning av lokalmässiga förutsättningar för närakut i innerstaden
HSN 2017-2061**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om en ny närakutstruktur där tolv närakuter med ett mer omfattande uppdrag i det akuta omhändertagandet ska etableras i länet. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 31 januari 2017 (HSN 2016-4892) om ytterligare konkretisering av den framtida närakutstrukturen inkluderade förslag till planering för införandet av strukturen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-23

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) yrkar bifall till S-ledamöternas förslag (bilaga).
- 3) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till V-ledamöternas 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 till hälso- och sjukvårdsdirektören att i samråd med SLSO utreda förutsättningarna för att etablera en närakut i SLSO:s regi på Sabbatsbergs sjukhusområde, alternativt annan lokalisering i innerstaden.

Reservationer

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

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

Deltar inte i beslutet

Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i beslutet.

§ 65 Förlängning av avtal med Beroendecentrum Stockholm, Maria Ungdom, för öppen- och slutna beroendevård på specialistnivå HSN 2018-0366

Ärendebeskrivning

Ett nytt huvudavtal tecknades 2012 för perioden 1 januari 2013 till och med 31 december 2014. Avtalet har sedan förlängts från 1 januari 2015 till och med 31 december 2016 och sedan en ytterligare förlängning från 1 januari 2017 till och med 31 december 2017. Avtalet föreslås nu förlängas för 2018 i avvaktan på att ett helt nytt avtal tas fram inför 2019.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26
Avtal 2018

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 Beroendecentrum Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde, med organisationsnummer 231100–0016 för tiden den 1 januari 2018 till och med den 31 december 2018.

**§ 66 Samverkansavtal avseende Barnahus Stockholm Nord gällande från och med 1 januari 2018
HSN 2017-1151**

Ärendebeskrivning

Barnahus Norrort har från och med 1 januari 2018 utökats med fem kommuner och samtidigt bytt namn till Barnahus Stockholm Nord. I samband med utökningen har ett nytt samverkansavtal tecknats som gäller från och med 1 januari 2018 till och med 31 december 2019. Om inget annat sägs förlängs avtalet därefter med ett år i sänder.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2018-02-20
Samverkansavtal Barnahus Stockholm Nord

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

**§ 67 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet
planerad specialiserad neurologisk rehabilitering
HSN 2016-3488**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till ändringar av förfrågningsunderlag för planerad specialiserad neurologisk rehabilitering enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 september 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26
Förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad neurologisk rehabilitering
Uppföljningsplan

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag om revidering av förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för planerad specialiserad neurologisk rehabilitering att gälla från den 1 september 2018.

Särskilda uttalanden

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

Deltar inte i beslutet

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

§ 68 Förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet sexuell hälsa HSN 2017-1702

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 11 november 2017 (HSN 2017-1702) att införa vårdval enligt lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) inom sexuell hälsa och uppdrog till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att återkomma med förfrågningsunderlag. Ärendet innehåller hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling enligt LOV för vårdval sexuell hälsa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag för vårdval sexuell hälsa

Yrkanden

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

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från (MP), (S), (V) 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.
Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet. Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

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 godkänna förslag till förfrågningsunderlag för sexuell hälsa

att inbjuda vårdgivare att ansöka om etablering inom vårdval sexuell hälsa.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), och Dag Larsson (S), anmäler att ledamöterna för respektive parti inte deltar i beslutet.

**§ 69 Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOU samt inrättande av vårdval inom geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOV
HSN 2018-0370
HSN 2018-0368**

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU) på Löwenströmska sjukhuset och på Nacka Närsjukhus, att teckna vårdavtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om geriatrisk öppen- och slutenvård på Sabbatsbergs sjukhus, Jakobsbergs sjukhus och på Danderyds sjukhus/Sollentuna sjukhus, att förlänga vårdavtalet med Stockholms sjukhem Geriatrik Bromma rörande geriatrisk öppen- och slutenvård på Bromma sjukhus, att införa vårdval enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för öppen- och sluten geriatrisk vård – vårdval geriatrisk för vårdgivare med egna lokaler samt att ta fram ett förfrågningsunderlag för geriatrisk öppen- och slutenvård - Vårdval Geriatrik för vårdgivare med egna lokaler.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) 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 upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård på Löwenströmska sjukhuset för företrädesvis den äldre befolkningen i Upplands Väsby, Sollentuna och Sigtuna och på Nacka Närsjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Värmdö och Nacka kommun samt vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

att uppdra åt hälso- och sjukvårds sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag på upphandlingsdokument enligt LOU för geriatrisk öppen- och slutenvård

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om geriatrisk öppen- och slutenvård på

Sabbatsbergs sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i stadsdelarna Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm, på Jakobsbergs sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Sundbyberg, Järfälla, Upplands Bro, Solna (Skytteholm, Huvudsta och Västra Skogen) samt på Danderyds sjukhus/Sollentuna sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Danderyd, Täby, Vaxholm, Österåker, Lidingö, Solna (Bergshamra, Hagalund och Råsunda) och Vallentuna samt vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

att uppdra åt hälso-och sjukvårdsdirektören att förlänga vårdavtalet med Stockholms sjukhem Geriatrik Bromma rörande geriatrisk öppen- och slutenvård på Bromma sjukhus

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att införa vårdval för geriatrisk öppen- och slutenvård - vårdval geriatrisk för vårdgivare med egna lokaler

att uppdra åt hälso-och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag enligt LOV för geriatrisk öppen- och slutenvård - vårdval geriatrisk för vårdgivare med egna lokaler.

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

Marie-Helena Fjällås (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Deltar inte i beslutet

Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i beslutet.

**§ 70 Budgetunderlag för 2019 samt planering för 2020-2022, samt investeringsplan för vårdens investeringar för 2019-2028
HSN 2018 – 0236**

Ärendebeskrivning

I ärendet presenteras förslag till budgetunderlag för 2019 och planering för 2020-2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden, samt investeringsplan för vårdens investeringar för 2019-2028. Budgetunderlaget är upprättat utifrån de ekonomiska och verksamhetsmässiga förutsättningar för budgetperioden som framgår av landstingsfullmäktiges budgetbeslut för 2018 samt i enlighet med de anvisningar som distribuerats av landstingsstyrelsens förvaltning i december 2017 till hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-03-27
Promemoria med bilagor

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till gemensamt förslag från Alliansen (bilaga).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utan eget ställningstagande överlämna budgetunderlag 2019 och planering för 2020 till 2022 samt förslag till investeringsplan 2019–2028 för vårdens investeringar till landstingsstyrelsen

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), Dag Larsson (S), anmäler att ledamöterna för respektive parti inte deltar i beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 71 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 5/2017
Förutsättningar för affärsmässighet i upphandlingsprocessen
HSN 2018-0187**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 5/2017 Förutsättningar för affärsmässighet i upphandlingsprocessen till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisorerna har genom två utvalda upphandlingsprocesser, granskat om landstingsstyrelsen (LS) och hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) skapat förutsättningar för affärsmässiga upphandlingar som utnyttjar konkurrensen och landstingets storlek som kund. Revisorernas samlade bedömning är att förutsättningarna för affärsmässighet i upphandlingsprocessen behöver stärkas. I ärendet redovisas hälso- och sjukvårdsförvaltningens svar på revisorernas rekommendationer.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-15
Landstingsrevisorernas rapport 5/2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 72 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport nr 8/2017
Ärendeprocessen - Transparens och spårbarhet i politiska
beslut
HSN 2018-0188**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt projektrapport 8/2017 Ärendeprocessen - Transparens och spårbarhet i politiska beslut till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Rapporten fokuserar på om ärendeprocessen vid landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt Karolinska Universitetssjukhuset är utformad så att beslut tas på rätt nivå och med transparens och spårbarhet i processen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande, 2018-02-21
Landstingsrevisorernas projektrapport nr 8/2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

§ 73 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 9/2017 Navet i nätverkssjukvården – husläkarverksamhetens roll HSN 2018-0189

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 9/2017 "Navet i nätverkssjukvården – husläkarverksamhetens roll" till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-16
Landstingsrevisorernas rapport 9/2017

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till gemensamt tilläggsyrkande från Alliansen (bilaga).
- 3) Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), Dag Larsson (S) yrkar bifall till gemensamt tilläggsyrkande (bilaga).

Proposition

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att först bifalla förvaltningens förslag till beslut och att därefter bifalla Alliansens tilläggsyrkande samt att avslå det gemensamma tilläggsyrkandet från (S) (V) (MP).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* till landstingsrevisorerna överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med en sammanställning av de konkreta åtgärder som kommer att vidtas
- att* omedelbart justera beslutet.

Reservation

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

**§ 74 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport nr 10/2017
Hälso- och sjukvårdens kostnader, Analys och uppföljning av
konsekvenser
HSN 2018-0191**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten nr 10 2017 Hälso- och sjukvårdens kostnader, Analys och uppföljning av konsekvenser till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. I granskningen framgår att tidsperspektiv i nämndens beslut om åtgärder och förändringar i vården är relativt kort. Beslutsunderlagen behöver utvecklas för att säkerställa ett långsiktigt perspektiv i prioriteringar för att minska kostnadsökningstakten. Vidare bedömer revisionen att redovisningen av ekonomiska konsekvensanalyser i beslutsunderlagen behöver utvecklas så att de visar effekter på ett enhetligt och transparent vis.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-03-02
Landstingsrevisorernas rapport 10/2017

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

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

**§ 75 Yttrande över remiss angående Stockholms stads förslag till program för alkohol-, narkotika- dopnings- och tobakspolitiken 2018-2021
HSN 2018-0174**

Ärendebeskrivning

Stockholms stad har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig avseende Stockholms stads förslag till program för alkohol-, narkotika-, dopnings-, och tobakspolitiken (ANDT) 2018-2021, dnr 154-2048-2017. I ärendet redogörs Stockholms läns landstings ställningstagande till förslaget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-23
Stockholms stads förslag till program för alkohol-, narkotika-, dopnings-, och tobakspolitiken (ANDT) 2018-2021, dnr 154-2048-2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Stockholms stad överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som yttrande över Stockholms stads förslag till program för alkohol-, narkotika-, dopnings-, och tobakspolitiken 2018-2021, dnr 154-2048-2017

att omedelbart justera ärendet.

§ 76 Yttrande över remiss från Socialstyrelsen avseende rekommendationer om screening för prostatacancer HSN 2018-0298

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att Stockholms läns landsting ställer sig bakom Socialstyrelsens förslag till rekommendation om att inte erbjuda screening för prostatacancer med PSA-prov, med eller utan kompletterande test före vävnadsprovtagning. Vidare föreslås att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med ett förslag på hur verksamheten med PSA-testning kan struktureras och eventuellt även kompletteras med tilläggsdiagnostik.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Screening för prostatacancer, Rekommendation och
bedömningsunderlag, Remissversion, Socialstyrelsen 2018-02-13

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till nämnden med ett förslag på hur verksamheten med PSA-testning kan struktureras och eventuellt även kompletteras med tilläggsdiagnostik

att till Socialstyrelsen överlämna hälso-och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande över remiss avseende rekommendationer om screening för prostatacancer.

Särskilda uttalanden

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

**§ 77 Yttrande över Remiss Policy uppförande bemötande likvärdig
behandling
HSN 2018-0272**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har fått ovannämnda policy på remiss från finansroteln med önskan om synpunkter på förslaget till ny policy. Yttrandet föreslås fokusera på särskilda fördelar med förslaget till policy, eventuella direkta felaktigheter i förslaget till ny policy samt medskick till landstingsstyrelsen och landstingsstyrelsens förvaltning inför arbetet med implementering av policyn samt kompletterande styrande dokument.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-27
PM Remiss om förslag till policy för uppförande, bemötande och likvärdig behandling

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) 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 avge yttrande till landstingsdirektören över förslag till ny policy för uppförande, bemötande och likvärdig behandling för Stockholms läns landsting i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

Deltar inte i beslutet

Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler att MP- ledamöterna inte deltar i beslutet.

§ 78 Svar på skrivelse från Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna om hälso-och sjukvårdens långsiktiga utveckling HSN 2017-1968

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna att hälso-och sjukvårdsnämnden ska påbörja en långsiktig utredning, i dialog med företrädare för profession, patienter och andra intressenter om hälso- och sjukvårdens utveckling i Stockholms läns landsting fram till 2040.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-25
Skrivelse från Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Marie-Helena Fjällås (MP) och Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till gemensamt tilläggsyrkande (bilaga).

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag till direktiv och tidplan för en utredning av hälso-och sjukvårdens långsiktiga utveckling

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 79 Svar på skrivelse från Miljöpartiet om behovet av slutenvårdsplatser i psykiatri
HSN 2018-0203**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Miljöpartiet ett antal frågor om behovet av slutenvårdsplatser i psykiatri.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26
Skrivelse från Miljöpartiet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 80 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet om vård för personer som är svårt traumatiserade till följd av sexuella övergrepp såsom incest
HSN 2018-0202**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Vänsterpartiet ett antal frågor om vilken vård Stockholms läns landsting erbjuder för personer som är svårt traumatiserade till följd av sexuella övergrepp såsom incest.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26
Skrivelse från Vänsterpartiet

Yrkanden

- 1) Ordföranden (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Ordföranden (L) yrkar bifall till tilläggsyrkande från Alliansen om att hälso- och sjukvårdsnämnden vid kommande sammanträde får en fördjupad föredragning av vårdutbudet för personer som utsatts för sexuella övergrepp.
- 3) Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), och Dag Larsson (S) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga).

Proposition

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

Reservationer

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

Fortsatt proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

att hälso- och sjukvårdsnämnden vid kommande sammanträde får en fördjupad föredragning av vårdutbudet för personer som utsatts för sexuella övergrepp.

Deltar inte i beslutet

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

§ 81 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om psykologisk bedömning vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott HSN 2018-0199

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna uppföljningsfrågor avseende ett interpellationssvar från 2015 om psykologisk bedömning vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-19
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 82 Svar på skrivelse från Liberalerna, Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna, Vänsterpartiet, Socialdemokraterna och Miljöpartiet om nya avtalsformer för en kvalificerad psykiatrisk vård för barn och unga HSN 2017-2103

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ger Liberalerna, Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna, Vänsterpartiet, Socialdemokraterna och Miljöpartiet i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda hur Ericastiftelsens verksamhet kan komma Stockholms läns invånare till del samt skyndsamt återkomma med förslag till beslut om hur detta kan säkerställas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-03-08
Skrivelsen från Liberalerna, Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna, Vänsterpartiet, Socialdemokraterna och Miljöpartiet

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

Fortsatt proposition

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 uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att i dialog med Ericastiftelsen teckna en överenskommelse om IOP som gäller tills vidare med ett års uppsägningstid

att anse skrivelsen besvarad.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP) och Dag Larsson (S) anmäler att ledamöterna för respektive parti inte deltar i beslutet.

Särskilda uttalanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) anmäler för Alliansen ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 83 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 2018-02-26.
Sammanställning 2018-02-26.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 84 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 2018-02-26
Sammanställning 2018-02-26

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 85 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2018-0530 Skrivelse av (V) om felaktig information från förvaltningen gällande Terapikolonier (bilaga)
- HSN 2018-0531 Skrivelse av (L), (M), (KD), (C) och (S) om individualiserad screening av lungcancer (bilaga)
- HSN 2018-0532 Skrivelse av (MP) om tvångsbältning av barn, unga och vuxna som vårdas inom slutenvård i Stockholm läns landsting (bilaga)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 86 Övriga frågor

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

**§ 87 Antagande av leverantör - upphandling av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi
HSN 2017-1605**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 21 november 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna vårdavtalet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-19
Upphandlingsrapport, 2018-02-19

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta Ersta Diakonisällskap (organisationsnummer 802000-6717) som leverantör av öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att underteckna vårdavtal med Ersta Diakonisällskap
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 88 Antagande av leverantör - upphandling av specialiserad beroendevård för vuxna i Stockholms län
HSN 1508-0956**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 16 maj 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av specialiserad beroendevård för vuxna. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att föreslagen leverantör antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta PRIMA Barn- och vuxenpsykiatri Stockholm AB som leverantör och uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med PRIMA Barn- och vuxenpsykiatri Stockholm AB.

Deltar inte i beslutet

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

**§ 89 Antagande av leverantör - upphandling av ortopedteknisk verksamhet i Stockholms läns landsting
HSN 2016-3160**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 24 oktober 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av ortopedteknisk verksamhet för befolkningen i Stockholms läns landsting. 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, 2018-02-20

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta följande leverantörer för ortopedteknisk verksamhet; Aktiv Ortopedteknik i Stockholm AB, Camp Pro Ortopedteknik AB, Linds Ortopediska AB, Ortopedia Ortopedtekniska Center AB samt TeamOlmed AB
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Aktiv Ortopedteknik i Stockholm AB, organisationsnummer 556582-1344, Camp Pro ortopedteknik AB, organisationsnummer 556808-0252, Linds Ortopediska AB, organisationsnummer 556924-3370, Ortopedia Ortopedtekniska Center AB, organisationsnummer 556734-4998 samt TeamOlmed AB, organisationsnummer 556416-3755 för perioden 2018-10-01 - 2021-09-30
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 90 Antagande av leverantör – upphandling av geriatrisk vård på Dalens och Handens sjukhus HSN 2017-1700

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 19 december 2017 förvaltningens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av geriatrisk vård för befolkningen i Haninge och Tyresö kommun och i stadsdelarna Farsta, Enskede-Årsta, Skarpnäck, Vantör och Södermalm. 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

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, organisationsnummer 556743–1951, som leverantör avseende geriatrisk öppen- och slutenvård vid Handens sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Haninge och Tyresö kommun och vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet (Anbudsområde 1)

att anta Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, organisationsnummer 556743–1951, som leverantör avseende geriatrisk öppen- och slutenvård vid Dalens sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i stadsdelarna Farsta, Enskede-Årsta, Skarpnäck, Vantör och Södermalm och vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet (Anbudsområde 2)

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, organisationsnummer 556743–1951, avseende geriatrisk öppen- och slutenvård vid Handens sjukhus för perioden 2018-11-01 - 2020-10-31 med möjlighet att, en eller flera gånger, förlänga avtalet med upp till två år

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, organisationsnummer 556743–1951, avseende geriatrisk öppen- och slutenvård vid Dalens sjukhus perioden 2018-11-01 - 2020-10-31 med möjlighet att, en eller flera gånger, förlänga avtalet med upp till två år

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

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

**§ 91 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av 1177 Vårdguiden på telefon i Stockholms läns
landsting
HSN 2017-0432**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 2017-05-16 att upphandla tjänsten 1177 Vårdguiden på telefon för befolkningen i Stockholms län landsting. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-26
Upphandlingsdokument (anbudsinfordran) enligt LOU inklusive 15 bilagor

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tjänsten 1177 Vårdguiden på telefon enligt förfrågningsunderlaget

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

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

**§ 92 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och
funktionshindrade i Stockholms län
HSN 2017-0938**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 28 september 2017 att upphandla uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade 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, 2018-02-15
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

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 uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantörer

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

**§ 93 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling
- upphandling av tjänster inom gastrointestinal endoskopi
HSN 2017-0668**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 16 maj 2017 att upphandla tjänster inom gastrointestinal endoskopi. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-02-23
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tjänster inom gastrointestinal endoskopi för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokument
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantörer
- att* omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

Bilaga § 63

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-04-10



ÄRENDE 4
HSN 2017-1993

Angående Regional läkemedelsstrategi 2018-2022

Läkemedelsstrategin bör ses som ett övergripande policydokument som ger en helhetsbild av hur landstinget vill att hanteringen av läkemedel ska fungera. I strategin saknas flera viktiga områden. Det är inte rimligt att utelämna områden med motiveringen att det finns pågående verksamheter sedan tidigare. Vi kan förstå viljan att förkorta ett styrdokument, men det finns en gräns där luckorna blir så stora och formuleringarna så svepande att de inte längre medverkar till någon styrning.

Miljöpartiet anser att strategin behöver arbetas om. Den behöver tydliggöra vad som räknas som strategi respektive mål, vilket ibland är oklart. Flera viktiga teman saknas dessutom:

- Det är stora risker förknippade med läkemedel, vilket strategin nämner. Felmedicinering är en av de största orsakerna till vårdskador vid sjukhus enligt studier av SKL. Hur ska detta hanteras och förebyggas?
- En fortsatt minskning av läkemedlens miljöpåverkan bör ingå som delmål. Någon strategi för minskad miljöpåverkan tas inte upp.
- Hur ska man hantera problemet med ökande antibiotikaresistens?
- Hur hanteras problem med underbehandling och överbehandling av mediciner? Hanteringen av läkemedelsgenomgångar behöver klargöras.
- De särskilda problem med brister på läkemedel och frekventa ändringar, som berör IVA och en del andra avdelningar vid akutsjukhusen, behöver klargöras på strategisk nivå.
- Hantering av läkemedel innebär också en påfrestning för personalen. Det skapar stress och en påtaglig oro att göra fel som kan skada patienterna. Ett exempel är IVA som har stora problem kopplade till läkemedelsförsörjningen.

Bilaga § 63

I intensivvården spelar läkemedel en fundamental roll och man har mycket noggranna rutiner och procedurer för att säkerställa att patienterna ska få rätt mediciner. Utbyten av förpackningar, ny leverantör eller styrka kräver en mängd åtgärder i både i rutiner och omprogrammering av läkemedelspumpar, vilket är tidskrävande. Problemen innebär ökade patientrisker samt ökad arbetsbörda och stress för personalen och problemen tar resurser från den egentliga vården. Dessa problem ligger utanför avdelningens kontroll, och de är kopplade till lagerhållning och inköpsrutiner. Hantering av problem som påverkar personalens arbetsförutsättningar och möjlighet att ge patientsäker vård bör ingå i läkemedelsstrategin.

Förslaget till läkemedelsstrategi innebär att hälso- och sjukvården skulle fortsätta med samma indikatorer kopplade till läkemedel som tidigare fyraårsperiod. Vi har inte funnit någon utvärdering av lämpligheten i tidigare indikatorer. Finns det en sådan utvärdering bör indikatorerna ändå kompletteras med fler kopplade till de problem vi nämnt.

Det står också att Läkemedelsstrategin kontinuerligt bör följas upp och utvärderas. Det är utmärkt men vi undrar hur tidigare strategi följts upp. Någon sådan utvärdering har vi inte kunnat hitta.

Miljöpartiet föreslår därför Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta:

att återremittera förslaget till regional läkemedelsstrategi.

att uppdra till förvaltningen att återkomma med ett nytt förslag till Regional läkemedelsstrategi som tar ovanstående i beaktande.

Bilaga § 63



FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2018-04-10

Ärende 4



Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 22017-1993

Regional läkemedelsstrategi

Stockholms läns landstings arbete inom läkemedelsområdet är på flera områden framstående. Upphandlingsområdet är ett sådant område. Genom det landstingsövergripande förändringsarbete som pågår inom upphandlingsområdet är vi bekymrade över att det ska påverka detta negativt. Vi vill därför lägga till det i den regionala läkemedelsstrategin att den effektiva och process som finns i landstinget för upphandling inom läkemedelsområdet inte ska decentraliseras. Den centrala upphandlingsorganisationen ska fortsatt kunna verka och utveckla sin verksamhet.

Miljöarbetet när det gäller läkemedel är viktigt. Det har efterfrågats från den nationella läkemedelsstrategin (NLS) ett mer aktivt miljöarbete i hela läkemedelsprocessen. Från tillverkning till läkemedelsrester i avlopp och kretslopp. Vi anser att Stockholm bör vara drivande i den utvecklingen och skulle vilja att det framgår i den regionala läkemedelsstrategin.

Jämlik vård är centralt för hela landstingets arbete och förvisso står det med kort i strategin redan men vi skulle vilja utveckla detta ytterligare. Vi håller med om att kunskapsstyrning har en central betydelse i detta. Vi anser att landstinget ska arbeta mer aktivt för en jämlik läkemedelsanvändning. Vi är bekymrade över de omotiverade skillnader som finns i läkemedelsanvändning. Det är ojämlikheter som är större än vad som kan förklaras av variationen i förekomsten av sjukdom. Att äldre kvinnor, invånare med låg utbildning får sämre kvalitet i sin läkemedelsbehandling t.ex. när det gäller psykofarmaka eller läkemedel vid stroke jämfört med välutbildade och yngre patienter som är

födda i Sverige. Ensamstående med barn, personer i hushåll med ekonomiskt bistånd eller individer med funktionsvariation är kraftigt överrepresenterade när det gäller grupper som inte hämtar ut sina läkemedel på grund av ekonomiska orsaker.

Vi vill därför komplettera strategin med en regional jämlikhetsanalys. Analysen ska redovisa oförklarade skillnader som finns när det gäller läkemedel och vilka åtgärder ska landstinget vidta för minska dessa.

När det gäller äldre och läkemedel bör Stockholms läns landsting arbeta mer aktivt för att t.ex. äldre över 80 år ska ha en bättre läkemedelsanvändning. Idag har vi en situation där för många över 80 år i regionen har 10 eller fler läkemedel och dessutom hämtar ut direkt olämpliga läkemedel.

Hälso- och sjukvårdsnämnden som tilläggsbeslut även beslutar

- att verka för att göra den effektiva upphandlingsprocess som finns inom landstinget till förebild för andra upphandlingsområden i landstinget
- att Stockholms läns landsting ska leda det nationella miljöarbete kring läkemedel från tillverkning till utsläpp som sker inom det nationella läkemedelsstrategiarbetet
- att den regionala läkemedelsstrategin kompletteras med en regional jämlikhetsanalys. Analysen ska redovisa oförklarade skillnader som finns när det gäller läkemedel och vilka åtgärder ska landstinget vidta för minska dessa
- att den regionala läkemedelsstrategin kompletteras med en målsättning att halvera andelen över 80 år som har fler än 10 läkemedel

Bilaga § 64



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-04-10

HSN
Ärende 5

Utredning av lokalmässiga förutsättningar för närakut i innerstaden

Öppnandet av intensivakuten på Nya Karolinska Solna (NKS) kommer att medföra ett ökat tryck på övriga akutsjukhus i länet och särskilt S:t Görans sjukhus som ligger närmast. Intensivakuten på NKS kommer bara ta emot patienter som är i behov av högspecialiserad vård och det innebär att kapaciteten minskar drastiskt från 70 000 besök till 15 000.

Trots det har förstärkningar av de övriga akutsjukhusen dröjt. De anpassningar som just nu sker av Danderyds sjukhus, Södersjukhuset och Sankt Görans sjukhus inleddes alltför sent och kommer att vara klara först 2019. För att hantera det glapp som uppstår beslutade det moderatledda landstingsstyret 2017 att återinrätta de närakuter som de själva avvecklade så sent som 2007.

Att i detta läge lyfta bort en närakut från S:t Görans och istället placera den på Sabbatsbergs sjukhus är problematiskt eftersom det riskerar att inte avlasta akutmottagningen på S:t Görans i den uträkning som vore önskvärt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att inleda dialog med Capios ledning om etablerandet av en närakut på S:t Görans sjukhus.

Bilaga § 64

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10

Vänsterpartiet 

Ärende nr 5
HSN 2017-2061

Utredning av lokalmässiga förutsättningar för närakut i innerstaden

I avtalet med S:t Görans sjukhus framkommer att sjukhuset framöver kan få ett utökat uppdrag som en del i att avlasta det akuta flödet till Nya Karolinska och den slutna intensivvårdsakut som ska öppna där 1/5. I detta utökade uppdrag borde rimligtvis öppnande av en närakut ingå och likaså att tillhandahålla öppenvårdsradiologi till detta.

Det finns flera fördelar med närakuter nära akutsjukhus. Bland annat att hänvisningar mellan vanlig akutmottagning och närakut kan optimeras, liksom kompetenstillgång. Närakuterna har inte heller några slutenvårdsplatser när patienter i sämre skick hamnar på denna nivå, vilket gör att närhet till ett akutsjukhus har stora fördelar.

Sabbatsberg är inte ett akutsjukhus med de resurser som S:t Göran har. S:t Görans och Danderyds sjukhus har fått ett särskilt riktat uppdrag att ta emot ett ökat flöde från NKS. Det blir därför problematiskt att i denna process lyfta bort en närakut från S:t Göran och placera den inne i stan istället utan närmare analys om hur vårdflödet kommer att påverkas.

Vänsterpartiet menar att detta är en del i alliansens bristande planering inför framtidens hälso- och sjukvårdsplan, liksom bygget av den vårdstruktur som måste vara på plats för att flödet från NKS ska kunna hanteras på bästa sätt. Hur kommer det sig att man inte tog hänsyn till svårigheten att hitta lokaler när man började planera för närakuterna och andra förändringar i vården? Hela situationen understryker också att planeringen på att öppna NKS intensivakut från 1/5 borde framflyttas till dess att samtliga närakuter har kunnat öppna och har funktionstestats ordentligt, med utvärderingar, samt att övriga akutsjukhus kunnat öppna fler fysiska vårdplatser - vilket även landstingsrevisorerna i sin projektrapport nr 7 för 2017 konstaterar.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att närakuten fortsatt ska öppna nära S:t Görans sjukhus

Bilaga § 67

Vänsterpartiet 
2018-04-10

Ärenden nr 8
HSN 2016-

3488

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet planerad specialiserad neurologisk rehabilitering

Vänsterpartiet deltar inte i dagens beslut i ovan ärende med hänvisning till juni 2011 då vi röstade mot införandet av vårdvalet samt nu senast den 2017-08-29 då vi lade ett eget förslag till beslut om att avveckla vårdval specialiserad neurologi. Vår övergripande anledning till det är att vi anser att den fria etableringsrätten samt frånvaron av socioekonomiska faktorer motverkar målet om en jämlik- och jämställd vård samt att det visar att det är hopplöst att schablonisera ersättningar när det ska finansiera verksamheter som måste anpassas till att patienter har olika behov, både behandlingsmässigt som socialt.

Ett exempel på tveksam förändring;

- I detta förslag till revidering av förfrågningsunderlag föreslås att nuvarande avtals slutenvård sju dagar i veckan förändras till att slutenvård bedrivs måndag till fredag två eller tre veckor i följd och att under helg kan patienten vila och återhämta sig i sin hemmamiljö, det vill säga att inte ha möjlighet till att stanna kvar och återhämta sig på anläggningen. Vänsterpartiet vill understryka vikten av att detta inte passar alla att förflytta sig till sin hemmamiljö av olika anledningar – det är högst individuellt och bör så vara ur patientens behov.

Bilaga § 68



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-04-10

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2017-1702
Ärende 9

Förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet sexuell hälsa

I underlaget konstateras att landstingens verksamhet inom området sexuell hälsa fungerar bra. Vi stödjer dessutom målet om ökad tillgänglighet, hög kvalitet, jämlik vård, tvärdisciplinärt samarbete i en samlokaliserad verksamhet inom vårdområdet sexuell hälsa. Tyvärr kan vi konstatera att det nuvarande förslaget inte lever upp till dessa målbilder, utan riskerar istället att slå sönder väl fungerande verksamhet.

Vi menar att ambitionen kommer att betydligt sänkas med detta förslag, det som föreslås genererar i en verksamhet med lägre kvalitet än det som bedrivs idag då nivån för kompetens sänks. Man måste skilja på stöd/rådgivning- och behandling av patienter; det är två helt olika professioner med olik utbildning- och insatser utifrån den enskilde patientens behov.

Vi ställer oss även frågan hur alliansen definierar sexuell hälsa; är det renodlad STI alliansen förespråkar? Har alliansen inte förstått klinikverksamhet - där ett preventivt arbete utförs samt med ett synsätt att arbeta med hela människan?

Vi tycker inte heller att ansatsen om ett geografiskt indelat vårdval genomförs. Vi tycker att det är problematiskt att vårdval oftast är så ojämlikt fördelade över länet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att återremittera ärendet om förfrågningsunderlag för vårdvalsområde sexuell hälsa

- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att föreslå en avtalslösning för vårdområdet sexuell hälsa som tar tillvara de goda erfarenheter och utvecklar den hälso- och sjukvård som bedrivs i landstinget idag. Utgångspunkten ska vara att värna ett multiprofessionellt arbetssätt där så väl somatisk som psykoterapeutisk verksamhet ingår och att återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden

Bilaga § 69



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-04-10



Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2018-0370
HSN 2018-0328
Ärende 10

Upphandling av geriatrisk öppen och slutenvård enligt LOU samt inrättande av vårdval inom geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOV

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård på Löwenströmska sjukhuset för företrädesvis den äldre befolkningen i Upplands Väsby, Sollentuna och Sigtuna och på Nacka Närsjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Värmdö och Nacka kommun samt vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag på upphandlingsdokument enligt LOU för geriatrisk öppen- och slutenvård
- att* ge SLSO i uppdrag att lämna anbud i upphandlingen
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om geriatrisk öppen- och slutenvård på Sabbatsbergs sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i stadsdelarna Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm, på Jakobsbergs sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen i Sundbyberg, Järfälla, Upplands Bro, Solna (Skytteholm, Huvudsta och Västra skogen) samt på Danderyds sjukhus/Sollentuna sjukhus för företrädesvis den äldre befolkningen

i Danderyd, Täby, Vaxholm, Österåker, Lidingö, Solna (Bergshamra, Hagalund och Råsunda) och Vallentuna samt vid behov för godkända geriatriska patienter från andra kommuner och stadsdelar för att tillgodose behovet av geriatrisk vård i länet enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga vårdavtalet med Stockholms sjukhem Geriatrik Bromma rörande geriatrisk öppen- och slutenvård på Bromma sjukhus

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med framtida lösningar på kort- och lång sikt för ideella vårdgivare

Vi vill inte införa vårdval geriatrik.

Ett vårdval gör vården mer splittrad och oöverblickbar för våra sköraste patientgrupper. Vi vill ha en geriatrivård som samverkar utifrån de äldres individuella behov. Detta motarbetas av att flera olika vårdbolag har ansvar för samma patient. Vi tycker att patientens behov före vårdbolagens.

Vårdval geriatrik har, på uppdrag av den styrande alliansminoriteten, utretts ett antal gånger sedan år 2010. Senast under år 2017 var det åter aktuellt, då sköt alliansen upp införandet, då det ansågs vara för kostsamt. De ”lovade” då att ta tag i det efter valet 2018. Nu är förslaget uppe att införa vårdval Geriatrik. Detta är allvarligt och vi avslår förslaget. Alliansen verkar inte ha förstått vårdvalens grundläggande problem och inte heller lyssnat på experternas råd gällande vården för de sjuka äldre. Göran Stiernstedt påtalar dessutom i sin utredning; *effektiv vård* att multisjuka och äldre bör undantas vårdval då dessa inte alls fungerar för denna patientgrupp. Detta är inte att ta ansvar för den geriatriska vården och dess patienter i Stockholms län

Vi vill att den geriatriska vården i Stockholms läns landsting ska ha nära samarbete med primärvården och med den avancerade sjukvården i hemmet (ASIH) så att patienten får träffa samma sjukvårdspersonal genom vårdkedjan. Vi konstaterar dessutom att den psykiatriska aspekten för den åldrande patienten inte lyfts fram tillräckligt. Vi vill att det inte bara är första besöket den multisjuka äldre ska komma snabbt till utan även ha nära till behandlingen i andra delar av vårdkedjan. När man kommer upp i åldrar och nyttjar geriatrik ökar sannolikheten för att man återinsjuknar eller får nya sjukdomar och då är det viktigt att man träffar samma vårdteam för att undvika övermedicinering eller medicinkombinationer som inte fungerar tillsammans. Vi vill ha bättre samarbetslösningarna mellan landstinget och med alla länets kommuner och stadsdelar.

Vi vet att samverkan är helt avgörande både för resultat, för den enskilde patienten och för ett effektivt användande av samhällets resurser. Vårdval har

försvårat samordnande insatser när det behövs. Vårdmarknader försvårar möjligheten till att etablera multiprofessionella, väl sammansvetsade team. Personkontinuiteten avbryts och viktig kunskap om patienten riskerar att gå förlorad. Vi anser att de patienter som är i behov av omfattande långvariga insatser från olika håll drabbas negativt om alla delar i vårdkedjan styckas upp i individuella vårdmarknader.

Vårdval innebär dessutom ett okontrollerat geografiskt utbud. Geriatrik är en vårdform som behöver vara nära. Vi vet att den geriatrika vården kommer behöva byggas ut framöver. I en sådan framtida utbyggnad är det helt centralt att alla länets invånare får del av en god och nära geriatrik vård.

Den geriatrika verksamhet som idag bedrivs på Stockholms sjukhem är på flera sätt ett föredöme inom den geriatrika vården. Därför vill vi förlänga avtalen med Stockholms sjukhem så att äldre även i framtiden får del av den goda geriatrika vård som ges där.

Bilaga § 69

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-04-10



ÄRENDE 10
HSN 2018-0370
HSN 2018-0368

Angående Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOU samt inrättande av vårdval inom geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOV

Det är avgörande att den geriatrisk som i dag bedrivs inom LOU finns kvar under landstingets kontroll, även på lång sikt. Det är viktigt att ha kvar en övervägande andel egna aktörer så att vi kan styra vården för de mest sjuka äldre. Miljöpartiet vill inte att tillgången på landstingsägda lokaler för geriatrisk vård minskar. Vi kommer därför noggrant bevaka planerade utförsäljningar av det befintliga fastighetsbeståndet.

Avtalsformen vårdval har i många andra vårdområden lett till splittrade vårdkedjor och ekonomisk ineffektivitet, vilket återkommande kritiserats av såväl Miljöpartiet som landstingsrevisorerna. Förvaltningen bör, i det fall avtalsformen vårdval beslutas, noga avväga villkoren så att patientsäker och effektiv vård kan säkras när nya aktörer etablerar sig.

Bilaga § 70

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Förslag till beslut
2018-04-10

Ärende 11

**Förslag till beslut angående "Budgetunderlag för 2019
samt planering för 2020-2022, samt investeringsplan
för vårdens investeringar för 2019-2028"**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att

- utan eget ställningstagande överlämna budgetunderlag 2019 och planering för 2020 till 2022 samt förslag till investeringsplan 2019–2028 för vårdens investeringar till landstingsstyrelsen
- att omedelbart justera beslutet.

Bilaga § 70



Vänsterpartiet
2018-04-10

Ärende nr 11
HSN 2018-

0236

Budgetunderlag för 2019 samt planering för 2020-2022, samt investeringsplan för vårdens investeringar för 2019-2028

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet, med hänvisning till vårt eget budgetförslag. Av tjänsteutlåtandet framgår att den budget som högern i landstinget har röstat igenom innebär att stora besparingar måste göras inom sjukvården i länet. Det kommer att slå hårt mot vårdpersonalen, som redan är hårt pressad. Vi vet att den svåra situationen för personalen redan idag drabbar patienterna i form av stängda vårdplatser och inställda operationer. Denna situation kommer att förvärras ytterligare i och med besparingsåtgärderna.

Bilaga § 71

Vänsterpartiet 
2018-04-10

Ärende nr 12
HSN 2018-

0187

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 5/2017 Förutsättningar för affärsmässighet i upphandlingsprocessen

Landstingsrevisorerna har i sin projektrapport 5/2017 kommit med förslag på hur SLL kan stärka sina förutsättningar för att agera mer affärsmässigt i upphandlingar. Det finns enligt Vänsterpartiets mening en hel del förbättringsarbete att göra gällande upphandlingsprocesser inom SLL. Åren då alliansen har haft makten i SLL har kantats av minst sagt uppseendeväckande upphandlingsprocesser, med allt ifrån det katastrofalt dåliga OPS-avtalet, som nu låst landstinget i åtskilliga år framöver, till strumpupphandlingar; färdtjänstupphandlingar och upphandlingar av kris- och traumavård som alla blivit väldigt kritiserade. Om argumentet bakom att göra en upphandling har varit att andra bättre kan sköta den berörda verksamheten som ska upphandlas kan man med facit i hand säga att SLL ofta saknar kompetens för att göra bra upphandlingar.

Vänsterpartiet delar revisorernas rekommendationer om att upphandlingar måste påbörjas i god tid och att det måste finnas ett systematiskt arbete för uppföljning och utvärdering. Idag genomförs fortfarande många viktiga upphandlingar under tidspress och förtroendevalda får sällan återkoppling och utvärderingar av hur genomförda upphandlingar har fungerat. Detta anser vi är ett demokratiproblem inom SLL, där mycket vital information inte hamnar i de demokratiska forumen utan istället fastnar i tjänstemannabyråkratin. Genomförda upphandlingar har inom många områden försvårat ett tydligt ansvarsutkrävande, där beställaren hävdar att man varit tydlig och utföraren inte alls anser det. Vänsterpartiet ser också med oro på den utveckling där många upphandlingar, ofta på grund av en

undermålig process, hamnar i tidskrävande överklaganden, något som tycks öka och som ytterst drabbar patienterna, men även personalen.

Vänsterpartiet menar också att SLL tycks satt i system att upphandlingar inom viktiga hälso- och sjukvårdsområden ska göras enligt lägsta pris-anbud. Vi delar inte uppfattningen att det primära kravet på lågt pris är förenligt med att samtidigt eftersträva god kvalitet. Vi har sett hur denna form av upphandlingsprocesser i princip gjort att viktiga vårduppdrag tillfallit större vinstdrivande vårdaktörer som är rena "upphandlingsproffs" medan andra aktörer av exempelvis ideell karaktär, med långvarig erfarenhet och mycket goda resultat, blivit av med sina uppdrag. Detta i sig menar vi skapar en stark misstro bland medborgare i vårt län gentemot SLL som upphandlare.

Förvaltningen menar i sitt svar att mycket av det som landstingsrevisorerna rekommenderar för att förbättra upphandlingsprocessen redan är påbörjat. Det är såklart positivt att alla steg för att förbättra upphandlingar tas, särskilt i form av ökad sakkompetens hos rätt funktioner. Men vi menar att ökad sakkompetens och rätt utvärderingsprocesser inte kommer räcka. Alliansens fundamentalistiska syn på att marknadskrafter alltid kan lösa allt, att beställar-utförarmodellen är grunden för hur SLL styrs och att lägsta pris är den viktigaste faktorn i upphandlingar menar vi tyder på att den förda politiken behöver ändras för att skapa upphandlingar där våra gemensamma resurser används på bästa sätt.

Bilaga § 73



FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2018-03-23
Å14

HSN 2018-0189

**Gällande Yttrande över landstingsrevisorernas rapport
9/2017 Navet i nätverkssjukvården –
husläkarverksamhetens roll**

Landstingsrevisorerna har vid flera tillfällen observerat att den konkreta innebörden och organisationen av den så kallade nätverkssjukvården inte tydligt slagits fast. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen tycks i sitt tjänsteutlåtande instämma i åtminstone en del av denna observation. Likväl är det oklart hur denna otydlighet ska undanröjas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med en sammanställning av de konkreta åtgärder som kommer att vidtas med anledning av landstingsrevisorernas rapport.

Vi noterar också med intresse att husläkarverksamheten nu beskrivs som ett "nav" i nätverkssjukvården. Detta är inte bara nytt i förhållande till de dokument som beskrev de tre stegen i genomförandet av framtidens hälso- och sjukvård. Det kontrasterar också mot den flitigt använda schematiska bild av nätverkssjukvården som visar patienten – inte husläkaren – i centrum. Till yttermera visso kan hävdas att ett fenomen byggt kring ett nav borde kallas "hjul" snarare än "nätverk", eftersom ett nätverk kan sägas karaktäriseras av en avsaknad av centrum eller kärna.

Bilaga § 73

**Hälso- och
sjukvårdsnämnden
Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet**

**Förslag till
tilläggsbeslut
2018-04-10**

Ärende 14

**Förslag till tilläggsbeslut gällande Yttrande över
landstingsrevisorernas rapport 9/2017 Navet i
nätverkssjukvården – husläkarverksamheten roll.**

Det har tagits viktiga steg i rätt riktning mot en sammanhållen vård. Revisionen pekar dock på ett flertal viktiga områden som behöver fortsätta utvecklas framöver i arbetet med att anpassa husläkarverksamheten för framtidens hälso- och sjukvård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att tillägga:

- Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med en sammanställning av de konkreta åtgärder som kommer att vidtas

Bilaga § 74


Yttrande över landstingsrevisorernas rapport nr 10/2017 Hälso- och sjukvårdens kostnader, Analys och uppföljning av konsekvenser

Stockholmsvården är dyrast men inte bäst. Alliansens privatiseringsiver har splittrat upp hälso- och sjukvården i 37 separata världsvalsmarknader vilket drivit upp kostnaderna kraftigt. Under 2017 var den totala kostnaden för alla värdsval 6,6 procent högre än året dessförinnan. Denna politiska prioritering bidrar till en kostnadsökningstakt i hälso- och sjukvården som inte är långsiktigt hållbar och har skapat ett behov av skarpa ekonomiska åtgärdsprogram.

Vi delar landstingsrevisorernas slutsats att det behövs mer långsiktiga och djupgående ekonomiska konsekvensanalyser. Av den anledningen har vi i samband med beslut och debatter kring programmet Effektivare landsting tryckt på att vi önskar tydligare information om vad olika åtgärder är tänkta att generera i besparingar. Utan sådana specificeringar menar vi att själva syftet med åtgärdena riskerar att gå om intet.

Bilaga § 74

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

Vänsterpartiet 

2018-04-10

Ärende nr 15
HSN 2018-

0191

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport nr 10/2017 Hälso- och sjukvårdens kostnader, Analys och uppföljning av konsekvenser

Enligt SKL har Stockholm den dyraste sjukvården i landet i förhållande till vad varje medborgare betalar per person och år. Samtidigt har SLL stora utmaningar, framförallt med en akutsjukvård som sviktar med återkommande stabslägen, personalflykt och operationsköer. Stockholms läns landsting är det landsting i Sverige där andelen privatiseringar och vårdval har gått längst. Vi menar att denna politiska styrning är orsaken till de ökade kostnaderna, vilket stämmer väl överens med internationell evidens och forskning som visar att privat sjukvård är dyrare och kostnadsdrivande samt misslyckas med att skapa bättre tillgänglighet för dem med de största behoven. I Stockholm har vi fått åtskilliga vittnesmål från olika vårdområden som visat på att kostnader rustat iväg på ingrepp utan medicinsk grund. Det handlar bland annat om vårdval hud, vårdval gyn och vårdval primärvård. Ersättningsmodellerna inom vårdvalen är så djupt inriktade på ”produktion” av pinnar att vården har indoktrinerats i ett ekonomiskt tänk som tyvärr är så långt ifrån hälso-sjukvårdslagens portalparagrafer man kan komma. Det är också synnerligen märkligt att de effektivitetskrav SLL har på akutsjukhusen gällande kostnadsutveckling är betydligt stramare än för vårdvalen. Vänsterpartiet delar revisorernas bedömning att det måste gå att få ekonomiska analyser som sträcker sig över längre tid än enbart kommande budgetår när det handlar om sjukvård. Det är även problematiskt att alliansen tillämpar kortsiktiga och ogenomtänkta åtgärder när det uppdragas att kostnader rusat iväg. Vi har sett det inom flera vårdvalssystem där ersättningarna plötsligt hyvlats ner med

åtskilliga procent utan närmare analys av vad det får för effekter för patienterna. Det blir också väldigt skört för många vårdgivare att jobba med tvära kast i avtalen, som kan ändras på årsbasis. Det försvårar arbetet med att tänka långsiktigt och göra utvecklingsinsatser i verksamheten. Vänsterpartiet menar att evidens och ett vetenskapligt tänk måste vara en viktig utgångspunkt när vi organiserar sjukvårdssystemet i länet.

Det som idag och på sikt kommer sluka enorma kostnader är det OPS-avtal som alliansen valt att bygga NKS med. Vi har redan sett hur kostnaderna har ökat från ursprungliga drygt 14 miljarder till nu över 22 miljarder, vilket ständigt tickar uppåt. Fram till 2040 kommer OPS-avtalet kosta SLL över 50 miljarder kronor. Alliansen har uttryckt att fördelen med OPS är att man på öret vet vad allt kommer kosta. Nu har det visat sig vara i princip helt tvärtom och frågan är om någon vet vilka kostnader NKS kommer landa på?

Nästan alla erfarenheter från OPS-avtal i sjukvården – i synnerhet från Storbritannien – visar hur astronomiskt stora kostnaderna för samhället blir på sikt. I Storbritannien har man idag en nationell sjukvårdskris – i mångt och mycket utlöst av hutlöst dyra OPS-lösningar och privatiseringar. Den mest ansvarsfulla åtgärden inom SLL för att på sikt bromsa de ökade kostnaderna vore att säga upp OPS-avtalet. Det må kosta på kort sikt men löna sig på lång sikt, vilket expertis från Storbritannien råder till. På så vis skulle utrymme kunna frigöras för andra viktiga och nödvändiga satsningar inom hälso- och sjukvården i vårt län.

Bilaga § 76



SÄRSKILT UTTALANDE
2018-04-10

HSN 2018-0298

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 17

Yttrande över remiss från Socialstyrelsens avseende rekommendationer om screening för prostatacancer

Vi anser att hälso- och sjukvård ska ges efter behov. Med jämlik sjukvård menar vi att det ska vara de medicinska behoven och inte egen betalningsförmåga eller socioekonomisk bakgrund som ska vara avgörande för vård.

Vi konstaterar att män från socioekonomiskt utsatta grupper ofta har en mer avancerad sjukdom vid diagnos, har en lägre andel som opereras med den mer avancerade robotkirurgin och får i lägre grad tillgång till läkemedel för biverkningar som associeras med behandling (urinläckage och erektil dysfunktion). Det är inte jämlik vård. Därför är det oerhört viktigt att det finns en prostatacancerterapi med en hög och jämn kvalitet i hela länet som verkligen arbetar aktivt för att minska de omotiverade skillnaderna i vården.

Idag har vi en situation i Stockholms läns landsting där PSA-testning för tidig upptäckt av prostatacancer är oorganiserad. Vi anser att detta bör bli tydligt för alla män vad den offentliga vården erbjuder. Är det möjligt att gå till sin vårdcentral och göra ett PSA-prov? Eller ska det utföras någon annanstans?

För att få klarhet i det är det nödvändigt att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att strukturera verksamheten. Vi ser att fokus i ett sådant uppdrag ska vara den jämlika vården och vårdens organisation. När vården genomför ett test så ska det också finnas rutiner för hur vården ska gå tillväga om resultatet visar på förhöjt värde.

Ett nära samarbete med etablerandet av prostatacancercentrum som pågår i landstinget bör till. En sammanhållen vårdprocess är av största vikt där patienterna och hela vårdkedjan samverkar utifrån patienten. Vi anser att en framtida modell ska möjliggöra en stärkt kunskapsorganisation och interprofessionellt lärande som bidrar till en breddad och fördjupad kompetensutveckling. Det tror vi kommer gynna rekryteringen av personal och därtill behålla den personal som finns. En god och nära dialog med patientföreträdare är av stor vikt genom hela den framtida processen.

Vi tycker att det är angeläget att en förändrad struktur för tidig upptäckt av prostatacancer är viktigt att det sker skyndsamt i Stockholms läns landsting.

Bilaga § 77



Västerpartiet

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-04-10

HSN
Ärende 18

Yttrande över policy för uppförande, bemötande och likvärdig behandling

Vi tycker att det är positivt med en översyn över landstingets styrdokument och policys. Vi ser att ett minskat antal policys och styrdokument förenklar för medarbetare i landstinget. Det är dock många områden som omfattas av den nya policyn för uppförande, bemötande och likvärdig behandling och vi vill understryka att det på intet sätt får uppfattas som att de områden som i och med detta inte kommer att ha egna policys är av mindre vikt. Detta måste vara tydligt i de kompletterande styrande dokumenten. Vi delar Hälso- och sjukvårdsnämndens mening att de delar som rör implementering och uppföljning av policyns olika delområden kan behöva förstärkas och kompletteras. Liksom Hälso- och sjukvårdsnämnden är vi tveksamma till att policyn för delaktighet för personer med funktionsnedsättning (LS2016-0469) ska ersättas.

Under 1.2 Tillämpning står att läsa att policyn ska tillämpas också av landstingets leverantörer "när så är relevant". Vi anser att det alltid är relevant och att detta också ska framgå. Alla de konsultinköp som landstinget genomför bör omfattas av policyn. Därtill vill vi att policyn för uppförande, bemötande och likvärdig behandling kompletteras med en skrivning om karantänsregler för höga tjänstemän och heltidsarvoderade politiker, så att de under en bestämd tid efter det att uppdraget har upphört inte får bedriva, främja och/eller ta anställning i eller på andra sätt fritt agera i verksamheter som gör affärer med landstinget.

Vi vill vara tydliga med att frågor om socialt och etiskt ansvarstagande är viktiga i styrningen och ledningen av landstinget. Därför vill vi komplettera policyn för uppförande, bemötande och likvärdig behandling så att den även omfattas av de nya särskilda bestämmelserna i LOU om särskilda arbetsrättsliga villkor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att avge yttrande i enlighet med förvaltningens förslag med ovanstående tillägg.

Bilaga § 78

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10

 Vänsterpartiet

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

 miljöpartiet de gröna 

Ärende nr 19

HSN 2017-1968

Svar på skrivelse från Moderaterna, Liberalerna, Centerpartiet och Kristdemokraterna om hälso- och sjukvårdens långsiktiga utveckling

Vi delar uppfattningen att en bred diskussion med patienter, profession och andra intressenter inom SLL gällande sjukvårdens utveckling i länet i framtiden behövs. Den framtidsplan som finns för hälso- och sjukvården behöver uppdateras. Vi menar att de utgångspunkter som alliansen har i sin skrivelse är intressanta och kan utgöra en bra grund för en utredning och diskussion. Vi menar att forskare behöver inkluderas bland de grupper som ska bjudas in till diskussionen.

Vår åsikt är att utredningen även ska ta upp följande områden:

Hur ska vi minska skillnaderna i ohälsa? En av de största utmaningarna i Sverige idag är bristen på jämlikhet i vården. I vårt län ser vi detta tydligt då hälsoklyftor ökar och tillgången till sjukvård ser olika ut beroende på var i länet man bor. Den viktigaste utgångspunkten i hälso- och sjukvårdslagen är att den med störst behov ska prioriteras först och att tillgången till vård ska vara jämlik. Hur ska vi organisera sjukvården i SLL för att på bästa sätt leva upp till denna intention?

Hur blir sjukvården en god arbetsgivare? En av de största utmaningarna vi har idag är brist på personal som vill jobba inom SLL:s verksamheter. Denna personalbrist orsakar betydande problem i hela sjukvården och därför måste en utgångspunkt i diskussioner om framtidens sjukvård bygga på hur vi rustar SLL att bli en bra arbetsgivare för vårdpersonal. Vilka åtgärder behövs för att sjukvårdspersonal ska kunna jobba på toppen av sin kompetens? Utan personal får vi ingen sjukvård i världsklass.

Hur får vi en vård med god kontinuitet? Vården i SLL har idag stora utmaningar gällande kontinuiteten. När kontinuiteten är god vet vi att vården blir mer effektiv, får bättre resultat och är tryggare för patienterna. Hur skapar vi en vård där kontinuitet är normen och där helhetsansvar premieras mer än idag?

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ovanstående frågeställningar inkluderas i utredningen.

Bilaga § 80

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10



Ärende nr 21
HSN 2018-0202

Svar på skrivelse från Vänsterpartiet om vård för personer som är svårt traumatiserade till följd av sexuella övergrepp såsom incest

Vänsterpartiets skrivelse om vård för personer med svåra trauman till följd av sexuella övergrepp såsom incest skrevs som uppföljning på en tidigare skrivelse om vård för sexuellt traumatiserade. Den nya skrivelsen lades för att få fördjupad information om vården för denna speciellt utsatta grupp. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har dock gett oss ett svar som är i stort sett identiskt med svaret på den förra skrivelsen och som inte ger oss någon ytterligare information. Vi vill därför återremittera ärendet.

Vi har varit i kontakt med Wonsa – en ideell organisation som driver en specialistklinik för behandling av personer som utsatts för sexuella övergrepp. Wonsa pekar på att det vårdprogram för PTSD som håller på att tas fram inte omfattar komplex traumatisering, vilket är det som ofta drabbar personer som utsatts för övergrepp i barndomen, såsom incest. Förvaltningen väljer alltså att lyfta fram ett arbete som inte är speciellt relevant för de frågor vi ställer. Wonsa menar också att de behandlingsmetoder som förvaltningen lyfter fram i sitt svar inte är anpassade för denna målgrupp. Wonsa beskriver också att de tar emot remisser från psykiatri runtom i Stockholm just för att vårdgivarna inte kan erbjuda det patienterna behöver, men också för att psykiatri har långa köer.

Förvaltningen skriver i sitt svar: ”Inom Stockholms läns landsting är traumarelaterade syndrom högt prioriterat. Det finns hög kompetens inom flera verksamheter och tillgängligheten är bra genom att dessa patienter erbjuds snabb vård.” Det är ett anmärkningsvärt påstående med tanke på att de aktörer som arbetar speciellt med vård och stöd till personer som utsatts för sexuella övergrepp samstämmigt vittnar om att denna patientgrupp inte får den hjälp de behöver inom den ordinarie psykiatri. Även om förvaltningen anser att tillgången till vård inom detta område är god borde det vara en källa till oro att dessa aktörer inte delar

förvaltningens syn, vilket i sig borde vara tillräckligt för en fördjupad analys av eventuella brister i vården av personer som utsatts för sexuella övergrepp.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ärendet

Bilaga § 82

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-04-10

miljöpartiet de gröna 

 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

 Vänsterpartiet

ÄRENDE 23

HSN 2017-2103

Angående Svar på skrivelse om ny avtalsform för en kvalificerad psykiatrisk vård för barn och unga

Miljöpartiet, Vänsterpartiet och Socialdemokraterna ser avtalsformen IOP som en möjlighet att ge länets invånare tillgång till specialiserad vård som formats av idéburna aktörer, och som är resultatet av många års upparbetad spetskompetens. Avtalsformen används med framgång i många av landets kommuner och landsting.

Vi är positiva till de delar av förvaltningens svar som föreslås omfatta utbildning och forskning, även om den delen av Ericastiftelsens verksamhet i huvudsak har sin finansiering säkrad av staten. Hur det föreslagna uppdraget med metodutveckling ska gå att genomföra utan tillgång till patienter, återstår dock för förvaltningen att förklara.

När förvaltningen i aktuellt förslag väljer att undanta den vård som bedrivs inom Ericastiftelsen med hänvisning till lagstiftningen, är det en lagtolkning som är starkt ifrågasatt. Alla vårdtjänster måste inte upphandlas enligt LOU, endast de som existerar på en marknad. Då Ericastiftelsen arbetar med högspecialiserad psykiatrisk vård av de svårast traumatiserade barnen, en spetskompetens ingen annan kan erbjuda, torde vården de bedriver kunna inkluderas i ett IOP-avtal. Ett sådant avtal måste dessutom anses vara i enlighet med lagstiftarnas intentioner.

Ericastiftelsen har redan börjat säga upp personal. Ingen av de som slutar har för avsikt att söka sig till den befintliga barn- och ungdomspsykiatrin. Deras unika kompetens är på väg bort från landstinget, som ett resultat av ett ideologiskt vägval av alliansen. De mest utsatta barnen, de vars behov den övriga vården inte kan tillgodose, är de största förlorarna.

Med hänsyn till ovanstående föreslår vi Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att återremittera ärendet.

att uppdra till förvaltningen att återkomma med ett IOP-avtal med Ericastiftelsen där vård inkluderas.

Bilaga § 82

SÄRSKILT UTTALANDE Ärende 23
Liberalerna, Moderaterna,
Kristdemokraterna och Centerpartiet

Särskilt uttalande angående Ärende 23 – Svar på skrivelse om ny avtalsform för en kvalificerad psykiatrisk vård för barn och unga

I december 2017 la Alliansen en skrivelse i Hälso- och sjukvårdsnämnden angående Ericastiftelsen, där hälso- och sjukvårdsdirektören gavs i uppdrag att analysera möjliga och lämpliga samverkansformer mellan landstinget och stiftelsen. Skrivelsen lyfte också fram att IOP (Idéburet offentligt partnerskap) är ett av de alternativ som i analysen bör belysas. Detta då Alliansen är mån om att säkerställa möjligheten för fler aktörer att bidra till länets kvalificerade vård och är positiv till att utveckla vårdutbudet med nya avtalsformer.

Den vård som bedrivs vid Ericastiftelsen är viktig och det är önskvärt att även framöver kunna samarbete med Ericastiftelsen även kring direkta vårdinsatser. Det finns därför all anledning att fortsätta pröva formerna för hur det kan bli möjligt. Vi är dock angelägna om att nu ta detta viktiga steg och etablera ett partnerskap inom de ramar som lagen anger.

Möjligheten att säkerställa och stärka länets psykiatriska vård i samverkan med en idéburen aktör, som bedriver en kvalificerad vård utifrån evidens och beprövad erfarenhet, är eftersträvansvärd. Inom Stockholms läns landsting bedrivs dock vård inom lagen om valfrihet (LOV), lagen om offentlig upphandling (LOU) samt i egen regi.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens inriktning är att det IOP-avtal som tas fram mellan parterna ska vara juridiskt hållbar, vilket innebär att avtalet inte kan omfatta tjänster som är upphandlingspliktiga. Landstinget följer Konkurrensverkets argumentationslinje från det rättsfall där IOP prövades. Den IOP som nu arbetas fram innehåller sådan verksamhet som inte omfattas av upphandlingsplikten exempelvis där man kan tillämpa det så kallade FoU-undantaget i LOU. Alliansen litar på den juridiska bedömningen som hälso- och sjukvårdsförvaltningen har gjort avseende detta.

Den vård som bedrivs vid Ericastiftelsen är viktig och det finns skäl att säkerställa att länsinvånarnas behov av sådan vård tillgodoses även framgent.

Bilaga § 83

 Administrativa avdelningen
 Kansli

 SAMMANSTÄLLNING
 2018-02-26

 Diarienummer
 HSN 2017-2043
Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

 Beslutsnr. Datum Rubrik

2:e vice Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö

HSN 2018-0089	2018-01-15	Deltagande för Inger Akalla (M) i informationsmöte om 4D den 18 januari
---------------	------------	---

Ordförande i Programberedning för stora folksjukdomar

HSN 2018-0089	2018-01-17	Deltagande för Pär Hommerberg (L) i informationsmöte med Program 4D den 18 januari

Hälsa- och sjukvårdsdirektören

HDIR	2017-12-13	Beslut om avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende analystjänster i samband med screening för kolorektalcancer, giltigt 2018-01-01–2022-03-31 (HSN 2017-0560)
HDIR 18035	2018-02-02	Förlängning av avtal avseende upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering avseende sju urvalsområden i Stockholms län, giltigt 2019-03-01--2019-12-31 (HSN 2016-3618)
HDIR 18038	2018-02-12	Ändringar i attestantförteckningen (HSN 2018-0261)
HDIR 18041	2018-01-19	Medel till Akademiskt Primärvårdscentrum (APC) för fortsatt implementering av Handlingsprogram övervikt och fetma (HPÖ), Regionalt vårdprogram övervikt och fetma (RVP) samt metoden FaR i Stockholms län (HSN 1403-0433)

Avdelningschef för Somatisk specialistvård

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

Avdelningschef för Särskilda vårdfrågor

HSVF 17198	2018-01-08	Avtal med Folktandvården Stockholms län AB om medicinsk tandvård, giltigt 2018-01-01—2019-12-31 (HSN 1105-0515)
------------	------------	---

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

Protokoll 1/2018 den 9 februari

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll 2018 den 8 februari

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 1/2018 den 7 februari

Sjukvårdsutskott Söder

Protokoll 1/2018 den 6 februari

Avskrivna etableringsärenden LOL
16 januari 2018 till 26 februari 2018

Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

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

Förvaltningen har fattat beslut avseende avskrivna etableringsärenden från och med 14 januari 2018 till och med 26 februari 2018. Avskrivningar sker exempelvis då inga anbud har inkommit i ärendet, om inga inkomna anbud uppfyller kraven ställda i ansökningsinbjudan eller om en överlåtande vårdgivare själv väljer att återkalla ärendet. Eller då det framkommer under processen att förutsättningarna för att inleda förändrats.

Diarienummer	Vårdgivare	Beslutsdatum
2016-4582	Elisabeth Wellander	2018-02-06
2016-4612	Jan Wellander	2018-02-06
2017-0299	Bengt Lindén	2018-02-06
2016-4505	Hans Noher	2018-02-06

**Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF
16 januari 2018 till 26 februari 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 16 januari 2018 till den 26 februari 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
Maria Went	Hud- och könssjukdomar	2018-01-17
Pia Areborn	Fysioterapi	2018-01-18
Louise Bruemmer	Fysioterapi	2018-01-01
Holly Rinman	Fysioterapi	2018-02-01
Kurt Hedlund	Allmänmedicin	2018-02-01

Vikariatsärenden LOL och LOF
15 januari 2018 till den 26 februari 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 15 januari 2018 till och med 26 februari 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
Ylva Lundgren	ÖNH	Arvid Haeggström	Bifall	2018-01-15
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Henrik Skaldin	Bifall	2018-01-15
Christine Håkansson	Fysioterapeut	Henrik Skaldin	Bifall	2018-01-15
Jens Wagndal	Fysioterapeut	Alexander Fällman	Bifall	2018-01-15
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Avslag	2018-01-16
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kallin	Bifall	2018-01-16
Karin von Reybekiel	Fysioterapeut	Hanna Rautiainen	Bifall	2018-01-16
Elisabeth Arn	Fysioterapeut	Alexander Fällman	Bifall	2018-01-17
Joachim Heuer	Fysioterapeut	Sidnie Djallilian	Bifall	2018-01-17
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2018-01-17
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Avslag	2018-01-17
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beht von Schreeb	Bifall	2018-01-17
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-01-17
Emilia Hjemgård	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Delvis bifall	2018-01-18
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2018-01-18
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Avslag	2018-01-19
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Avslag	2018-01-23
Ellen Tiselius	Fysioterapeut	Robin Gustafsson	Bifall	2018-01-23
Agneta Zervens	Fysioterapeut	Alexander Fällman	Bifall	2018-01-24
Jenny Fahlström	Fysioterapeut	Ingela Thunell	Bifall	2018-01-24
Håkan Mörch	Allmänmedicin	Christer Olsson	Bifall	2018-01-25
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Avslag	2018-01-25
Gunnar Lindahl	Allmänmedicin	Kurt Hedlund	Avslag	2018-01-25
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-01-26
Cecilia Schnell	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2018-01-26
Eva Haker	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2018-01-26
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Avslag	2018-01-26
Anna Lundberg	Fysioterapeut	Joar Taylor	Bifall	2018-01-29
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Joar Taylor	Bifall	2018-01-29
Anna Lundberg	Fysioterapeut	Joar Taylor	Bifall	2018-01-29
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Joar Taylor	Bifall	2018-01-29
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2018-01-29
Clas Göran Cederberg	Neurolog	Beth von Schreeb	Bifall	2018-02-02

PROTOKOLL
 2018-04-10

3/2018

Gunilla Bokvist	Fysioterapeut	Melanie Svensson	Bifall	2018-02-05
Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Bernard Katzenstein	Fysioterapeut	Catharina Nelson	Avslag	2018-02-05
Lars Eriksson	Fysioterapeut	Yvonne Tengstedt	Bifall	2018-02-07
Henrik Snapp	Fysioterapeut	Marcin Lapinski	Bifall	2018-02-08
Henrik Snapp	Fysioterapeut	Marcin Lapinski	Avslag	2018-02-09
Christer Höglund	Neurolog	Mahbubul Alam	Bifall	2018-02-09
Clas Cederberg	Neurolog	Beth von Schreeb	Bifall	2018-02-12
Alexandros Georgiadis	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-02-12
Kerstin Grunewald	Fysioterapeut	Ebba Larsson	Bifall	2018-02-13
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-02-14
Anette Johansson	Fysioterapeut	Sofia Norring	Avslag	2018-02-14
Emilia Hjermgård	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2018-02-15
Katarina Wolk	Hud och köns	Kristofer Thorslund	Bifall	2018-02-15
Nina Renvall	Fysioterapeut	Johan Blomqvist	Bifall	2018-02-16
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2018-02-19
Ellen Tiselius	Fysioterapeut	Robin Gustafsson	Bifall	2018-02-19
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Joar Taylor	Bifall	2018-02-19
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2018-02-20
Peter Wahlbom	Fysioterapeut	Ebba Larsson	Bifall	2018-02-20
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Jossing Mereman	Bifall	2018-02-21
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2018-02-22

Bilaga § 84

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss av motion 2017:79 av Marit Normasdotter m.fl. (V) om att öppna avgiftningsenhet för kvinnor och personer som identifierar sig som kvinnor (HSN 2018-0102)

Remiss av motion 2017:75 av Dag Larsson (S) om att säkra en mångfald av vårdgivare inom reumatologin genom upphandling (HSN 2018-0106)

Remiss av Motion 2017:66 av Håkan Jörnehed (V) och Elisabeth Ulin Karlsson (V) om att säkerställa att patientnämndens principärenden får en större dignitet och tas upp som eget ärende på (HSN 2018-0162)

Remiss av Motion 2017:77 av Håkan Jörnehed (V) och Birgitta Sevefjord (V) om idéburet offentligt partnerskap (HSN 2018-0163)

Remiss av Stockholms stad program för alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitiken 2018-2021 (HSN 2018-0174)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 5/2017 Förutsättningar för affärs-
mässighet i upphandlingsprocessen (HSN 2018-0187)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 8/2017 Ärendeprocessen - Transparens
och spårbarhet i politiska beslut (HSN 2018-0188)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 9/2017 Navet i nätverkssjukvården -
Husläkarverksamhetens roll (HSN 2018-0189)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 10/2017 Hälso- och sjukvårdens
kostnader (HSN 2018-0191)

Remiss av delbetänkande av blåljusutredningen SOU 2018:2 (HSN 2018-0247)

Remiss om Policy för uppförande, bemötande och likvärdig behandling för
Stockholms läns landsting (HSN 2018-0272)

Remiss från Socialstyrelsen "Screening för prostatacancer - Rekommendation och
bedömningsunderlag" (HSN 2018-0298)

Remiss från Folkhälsomyndigheten - Strategiplan vid influensapandemi (HSN 2018-0306)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 11/2017 Vård- och trafikinvesteringar (HSN 2018-0359)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 12/2017 Framtidens hälso- och sjukvård (HSN 2018-0360)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande begäran om ersättning för fotkirurgi – PaN V1703-0138149 samt Svar daterat 2018-02-23 (HSN 2017-1598)

Patientnämndsärende gällande synpunkter på användande av reservnummer i vården istället för personnummer, (PaN V1708-0510552, V1708-0507852) samt Svar daterat 2018-01-02 (HSN 2017-1988)

Patientnämndsärende gällande läkemedelskostnader, PaN V1605-0307542 samt Svar daterat 2018-01-09 (HSN 2017-2079)

Patientnämndsärende gällande synpunkter på bristande bemötande och diskriminering på grund av hörselskada, PaN V1801-0035250 samt Svar daterat 2018-01-18 (HSN 2018-0145)

Patientnämndsärende gällande botoxbehandling utomlands, PaN V1712-0772057 samt Svar daterat 2018-02-16 (HSN 2018-0157)

Övrigt:

Yttrande 2018-01-29 över förslag till ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2016:34) om förordnande och utlämnande av läkemedel och teknisk sprit (HSN 2018-0050)

Skrivelse från Osteoporos förbundet gällande implementering av socialstyrelsens nationella riktlinjer för behandling av osteoporos 2017-11-02 samt Återkoppling 2018-01-23 (HSN 2017-1934)

Föreläggande mål nr 27382-17 Per-Ola Larsson ./.. Stockholms läns landsting angående laglighetsprövning enligt kommunallagen – Överklagande av Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2017-10-24, § 271 samt Yttrande daterat 2017-12-20 (HSN 2017-2044)

Remissvar 2018-02-15 gällande stärkt straffrättsligt skydd för blåjusverksamhet och andra samhällsnyttiga funktioner SOU 2018:2 (HSN 2018-0247)

Bilaga § 85

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10



Vänsterpartiet

Skrivelse av Vänsterpartiet om felaktig information från förvaltningen gällande Terapikolonier

Vi lämnade 19 december 2017 in en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden med frågor angående uppsägningen av avtalet med Terapikolonier. Skrivelsen besvarades vid nämndens sammanträde 20 februari 2018.

Vid kontakt med Magelungen, som driver verksamheten, har det nu kommit till vår kännedom att det svar vi fick från hälso- och sjukvårdsförvaltningen i stora delar var felaktigt. Det står till exempel i svaret att BUP Stockholm bedömer verksamheten som lågprioriterad i förhållande till vårdbehovet och att förvaltningen inte rekommenderar upphandling enligt LOU för gruppverksamheter. Båda dessa påståenden tillbakavisas av Magelungen och enligt dem har förvaltningen i kontakten med dem själva medgivit att informationen inte stämmer. Trots det har ingen rättelse kommit oss till del från förvaltningen.

I svaret från förvaltningen antyds också att anledningen till att en stor del av ansökningarna till terapikollo avslås skulle vara verksamhetens utformning. Magelungen själva menar att de bara följer avtalet om antalet platser och att de gärna skulle utöka verksamheten. De har också ansökt om att göra det i sommar, men fått avslag från förvaltningen.

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

1. Varför fick vi felaktig information på vår förra skrivelse om Terapikolonier?
2. Varför har vi inte fått någon rättelse, trots att förvaltningen har uppmärksamats på felaktigheterna?

Bilaga § 85

Liberalerna, Moderaterna,
Kristdemokraterna och Centerpartiet, Socialdemokraterna

2018-04-10

Individualiserad screening av lungcancer

Varje år diagnostiseras ungefär 60 000 svenskar med cancer. Den siffran väntas öka till 100 000 år 2040. Samtidigt som antalet personer som drabbas av cancer ökar, förbättras prognosen för de flesta cancerformer. En av anledningarna till den förbättrade prognosen är att fler cancerfall upptäcks i ett tidigt skede och att chansen till bot är större om canceren upptäcks tidigt än sent. Screening för bröst- och livmoderhalscancer är två bra exempel på framgångsrika insatser för att upptäcka förändringar tidigt.

Regionalt cancercentrum (RCC) har i ett utvecklingsprogram belyst studier och projekt för att samordna resurser inom sjukvård och klinisk forskning genom en utvecklingsatsning på tidig upptäckt och cancerprevention med potential att snabbt kunna ge resultat.

Alliansen vill, i linje med budgetuppdragen och övriga cancervårsuppdrag, se över möjligheterna att utveckla individualiserad lungcancerscreening hos kvinnor med riskbeteende i samband med bröstcancerscreening. I det fall studien faller väl ut bör givetvis även män omfattas och erbjudas screening i framtiden.

Att låta rökande kvinnor genomgå screening med lågdos datortomografi av lungorna har i ett flertal studier visat sig leda till tidig upptäckt och förbättrad prognos.

Det är av högsta vikt att ett eventuellt nytt uppdrag kring förebyggande av cancer har en långsiktig plan och med möjlighet till uppföljning och utvärdering under tid. All undersökning måste självfallet grundas i en evidensbaserad och ha del i forskningen.

Därför föreslår vi att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att:

- Se över möjligheterna att utveckla en studie på individualiserad lungcancerscreening i Stockholms läns landsting

Bilaga § 85

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2018-04-10



Angående Tvångsbältning av barn, unga och vuxna som vårdas inom slutens psykiatri i Stockholms läns landsting

Nyligen uppmärksammades ett fall i Gävle där en man avled efter att ha bältats när han vårdades inom slutens psykiatrisk vård. Det är minst det fjärde fallet i Sverige under 2000-talet där en patient avlidit i samband med bältning.

Miljöpartiet driver sedan länge en nollvision för bältesläggningar inom barn- och ungdomspsykiatri, och en mycket restriktiv användning av tvångsmedlet inom vuxenpsykiatri i Stockholms läns landsting.

Med anledning av ovanstående vill vi ha svar på följande frågor, som bör besvaras för unga och vuxna patienter separat:

Hur många beslut om bältesläggning har fattats i Stockholms läns landsting de senaste tre åren?

Hur är besluten uppdelade på kön?

Hur många individer har berörts av besluten?

Hur lång tid har enskilda bältningarna pågått?

Bilaga § 91

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10



Vänsterpartiet

Ärende nr 32
HSN 2017-

0432

**Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig
upphandling - upphandling av 1177 Vårdguiden på
telefon i Stockholms läns landsting**

1177 Vårdguiden på telefon utgör en viktig central basfunktion, att snabbt och enkelt vägleda rätt i hälso- och sjukvården utifrån patientens behov, samt att ge råd och information gällande egenvård. Vänsterpartiet anser att denna strategiska basfunktion bör drivas i egen regi och inte överlämnas åt den privata marknaden. Andra landsting, såsom Sörmland och Uppsala, har redan fattat beslut om att ta över driften i egen regi, i Sörmlands fall med argumentet att det möjliggör en kvalitetshöjning. Om verksamheten drivs i egen regi är det också enklare att göra anpassningar efter förändringar såsom nya lagar kring sekretess och nya tekniska krav på exempelvis videosamtal.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår besluta

att avslå förslaget att upphandla tjänsten 1177 Vårdguiden
på telefon

att 1177 Vårdguiden på telefon ska drivas i egen regi

Bilaga § 91



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-03-23
Ärende 32

HSN 2017-0432



Gällande Upphandlingsdokument 1177 Vårdguiden på telefon

Vi anser att upphandlingsunderlaget i allt väsentligt är tillfredsställande. Mot bakgrund av behovet att kontinuerligt utveckla tjänsten, och med beaktande av att det är hälso- och sjukvårdsförvaltningen som i sin egenskap av beställare ska styra denna utveckling, anser vi dock att det är önskvärt att låta även anbudsgivarna bidra till utvecklingen med förbättringsförslag och innovation.

Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att komplettera upphandlingsunderlaget med ett krav om att anbudsgivaren ska lämna förslag till hur tjänsten kan vidareutvecklas och här till redovisa hur anbudsgivaren själv avser arbeta för att utveckla tjänsten om kontraktet vinn.

Bilaga § 92

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10

 Vänsterpartiet

Ärende nr 33
HSN 2017-0938

**Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig
upphandling - upphandling av uppsökande verksamhet
till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län**

Vänsterpartiet vill att landstinget ska tillämpa vita jobb-modellen som innebär att entreprenörer och underentreprenörer förbinder sig att följa sociala krav i nivå med kollektivavtal och att detta följs upp systematiskt.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att i upphandlingsdokumentet ställa krav på arbetsvillkor i nivå med kollektivavtal

Bilaga § 93

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-04-10

Vänsterpartiet 

Ärende nr 34
HSN 2017-0668

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av tjänster inom gastrointestinal endoskopi

2007 fick SLL kritik av flera vårdaktörer och professioner för upphandlingen av endoskopiska tjänster. Kritiken handlade i huvudsak om att upphandlingen tillföll dem som angav lägsta pris:

”Men det är fel att bara gå på priset. Vården är en speciell bransch där man måste ta hänsyn till läkarnas relationer med patienterna och etablerade vårdsamarbeten.” Det menade Håkan Wittgren, som vid tidpunkten var chef för praktikertjänst Hälsa- sjukvård, i en artikel i Dagens Medicin 23/11 2007.

Vänsterpartiet menar att upphandlingar som gjorts av viktiga vårdverksamheter utifrån lägsta pris har blivit fördelaktiga för större riskkapitalbolag som är mästare på att göra upphandlingar på pappret. Ideella aktörer som har långvarig erfarenhet och god kvalitet och resultat från sina vårdverksamheter har inte satsat på att ha hela staber med upphandlingstjänstemän – utan istället haft människor anställda i högre grad i verksamheternas kärna. Detta har gjort att dessa aktörer har blivit av med sina uppdrag. Vänsterpartiet menar att det samhällsekonomiskt är helt försvarbart att premiera hög kvalitet, även om det kostar något mer, framför att alltid välja det lägsta priset. Genom att i större utsträckning fokusera på god kvalitet i upphandlingar av sjukvård kan SLL främja en mångfald av aktörer. Med dagens upphandlingar gynnas istället stora riskkapitalbolag som växer allt mer.

Framtiden är också oviss gällande hur mycket endoskopitjänsterna ska användas, t ex vid screening. I andra skandinaviska länder används endoskopier mer regelbundet för att screena för tjocktarmscancer. En sådan utveckling av praxis kan mycket väl bli aktuell inom SLL. Vi menar att detta upphandlingsunderlag inte heller tar höjd för en sådan utveckling.

Förslag till beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att upphandling av endoskopitjänster inte ska vara en lägstapris-upphandling