

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

<i>Datum</i>	Tisdagen den 22 maj 2018	
<i>Tid</i>	15.00 – 16:00	
<i>Plats</i>	Gjörwellsalen, Landstingshuset	
<i>Ledamöter</i>	(L) Anna Starbrink (M) Marie Ljungberg Schött (S) Dag Larsson (M) Inger Akalla (M) Gunilla Helmerson (M) Lotta Lindblad Söderman (M) Olle Reichenberg (M) Cecilia Löfgreen (L) Amelie Tarschys Ingre (KD) Ella Bohlin (C) Karin Fäldin (S) Tove Sander (S) Petra Larsson (S) Victor Harju (MP) Susanne Nordling (MP) Marie-Helena Fjällås (V) Håkan Jörnehed	Fr.o.m. § 114
<i>Ersättare</i>	(M) Anne-Marie Larsson (M) Catarina Ekeståhl (M) Jane Gustavsson (M) Sofia Paulsson (L) Jessica Ericsson (KD) Maria Fälth (KD) Margaretha Åkerberg (C) Kent Ivarsson (S) Jens Sjöström (S) Hanna Stymne-Bratt (S) Christina Enocson-Mårtensson (S) Parvin Araghi (MP) Shadi Larsson (MP) Marja Sandin-Wester (-) Ulf Landström	Tjänstgörande t.om. § 113 Tjänstgörande Tjänstgörande Tjänstgörande

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson, Margareta Tufvesson, Kitty Kook Wennberg, Margareta Tufvesson, Maria Hägerstrand, Per Follin, Lena Furmark

Politiska sekreterare:

Lovisa Montin (L), Kata Hansson (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP), Lisbeth Friman (KD), Petra Björk (C)

Justeringsdatum Den 22 maj 2018 vad gäller §§ 96, 102 - 105, 115, 116.

Den 4 juni april 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 24 maj 2018 vad gäller §§ 96, 102 - 105, 115, 116.

Den 5 juni 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)	Gunilla Helmersson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Cecilia Löfgreen	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	Fr.o.m. § 114
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Victor Harju	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
(V)	Håkan Jörnehed		
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	
	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(KD)	Maria Fälth	Tjänstgörande t.om. § 113
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Shadi Larsson	
	(MP)	Marja Sandin-Wester	
(-)	Ulf Landström	Tjänstgörande	

§ 94 Val av justerare

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

§ 95 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

**§ 96 Tillsättning av dataskyddsbud för hälso- och sjukvårdsnämndens personuppgiftsbehandlingar
HSN 2018-0456**

Ärendebeskrivning

Den 25 maj 2018 kommer Personuppgiftslagen att ersättas av det EU-gemensamma Dataskyddsdirektivet (GDPR). I och med detta ställs krav på bland annat myndigheter att ersätta dagens personuppgiftsbud (PUO) med dataskyddsbud (DSO).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM Beslutsunderlag Dataskyddsbud 2018-03-15

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden

- att* tillsätta Dan Billtorp och Lenah Hedberg som dataskyddsbud med särskilt ansvar för de personuppgiftsbehandlingar som hör till hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- att* tillsätta Peter Gröön som dataskyddsbud med särskilt ansvar för de personuppgiftsbehandlingar som hör till smittskyddsverksamheten
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att anmäla dessa till Datainspektionen
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 97 Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande hantering, fördelning och ekonomihantering av ST-läkare i närsjukvårdens specialiteter
HSN 2018-0492**

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) gällande hantering, fördelning och ekonomihantering av ST-läkare i närsjukvårdens specialiteter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna avtal med SLSO gällande hantering, fördelning och ekonomihantering av ST-läkare i närsjukvårdens specialiteter.

Reservationer

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

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

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

**§ 98 Anmälan av rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2017
HSN 2018-0430**

Ärendebeskrivning

I detta ärende anmäls rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Särskilda uttalanden

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

§ 99 "Hälso- och sjukvården år 2040" – förslag till utredningsdirektiv HSN 2018-0387

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i april 2018 beslutat 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 vårt län fram till 2040. Tjänsteutlåtandet innehåller förslag till utredningsdirektiv för genomförandet av denna utredning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Proposition

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

Reservationer

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till direktiv för utredningen "Hälso- och sjukvården år 2040".

Reservationer

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

**§ 100 Upphäva tidigare beslut om förlängning av vårdavtal med
Prima barn- och vuxenpsykiatri
HSN 1301-0064**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 20 juni 2017 fattat beslut om förlängning av vuxenpsykiatrisk öppenvårdsverksamhet med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen med förlängning om max två år från och med den 4 maj 2018 till och med den 4 maj 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2017-06-20

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* upphäva tidigare beslut att förlänga vuxenpsykiatrisk öppenvårdsverksamhet med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen, med förlängning om högst två år från och med den 4 maj 2018 till och med den 4 maj 2020
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga nuvarande avtal med Prima barn- och vuxenpsykiatri om vuxenpsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen med 1 år, till och med den 4 maj 2019
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga nuvarande avtal med Prima barn- och vuxenpsykiatri om vuxenpsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Järfälla och Upplands-Bro till och med den 4 maj 2019.

§ 101 Upphandling av vuxenpsykiatri 2019 HSN 2018-0455

Ärendebeskrivning

Förslag att upphandla vuxenpsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen samt Järfälla, Upplands Bro och att uppdra till förvaltningen att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på upphandlingsdokument enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

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 gemensamt yrkande från S- och V-ledamöterna (bilaga).
- 3) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till att-satserna ett och två i det gemensamma S- och V-förslaget, dock med hänvisning till texten i det egna särskilda uttalandet (bilaga).
- 4) Susanne Nordling (MP) yrkar avslag på förvaltningens förslag.

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 upphandla öppen psykiatrisk specialistvård för vuxna enligt LOU

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på upphandlingsdokument.

Reservationer

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

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

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

Särskilda uttalanden

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

**§ 102 Yttrande över remiss om ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården
HSN 2018-0437**

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet har begärt att Stockholms läns landsting ska yttra sig över remiss om ny lag för koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården (Ds 2018:5).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yttrande

Remiss- ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården

(Ds 2018:5)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande avseende remiss om ny lag för koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården som nämnden yttrande

att omedelbart justera beslutet.

§ 103 Yttrande över remiss - Beslutsunderlag om HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinations-programmet HSN 2018-0406

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet önskar att Stockholms läns landsting yttrar sig över Folkhälsomyndighetens beslutsunderlag till regeringen om att HPV-vaccination av pojkar uppfyller smittskyddslagens (2004:168) kriterier för att införas i det nationella vaccinationsprogrammet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss från Socialdepartementet S2017/05380/FS, 2018-02-12

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som sitt yttrande avseende remissen "Beslutsunderlag om HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinations-programmet" ärendenummer S2017/05380/FS

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 104 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport nr 11/2017
Vård- och trafikinvesteringar – Styrning och uppföljning för
god ekonomisk hushållning
HSN 2018-0359**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten nr 11/2017 Vård- och trafikinvesteringar – Styrning och uppföljning för god ekonomisk hushållning till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Ärendet beskriver hälso- och sjukvårdsnämndens roll i den övergripande planeringen av investeringar inom hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Landstingsrevisorernas rapport 11/2017

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

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

**§ 105 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 12/2017
Framtidens hälso- och sjukvård – planering och
genomförande 2017
HSN 2018-0360**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 12/2017 Framtidens hälso- och sjukvård – planering och genomförande 2017 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Landstingsrevisorernas rapport 12/2017

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

Särskilda uttalanden

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

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

Anna Starbrink (L) lämnar ett särskilt uttalande från Alliansen (bilaga).

§ 106 Svar på skrivelse från Miljöpartiet om Inspektionen för vård och omsorgs granskning av akutmottagningar i Stockholm HSN 2018-0201

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Miljöpartiet att hälso- och Sjukvårdsförvaltningen ska besvara ett antal frågor angående åtgärder efter Inspektionen för vård och omsorgs (IVO) granskning av akutmottagningar i Stockholms län. På Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset konstaterade IVO att patientsäkerheten inte kunde garanteras då bristen på vårdplatser gjorde att patienter blev liggande kvar på akuten.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Underlag avseende åtgärder efter IVO:s granskning från respektive sjukhus (bilaga)

Skrivelse från miljöpartiet om Inspektionen för vård och omsorgs (IVO:s) granskning av akutmottagningar i Stockholm

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 107 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om
hjärtsjukvården i Södertälje
HSN 2018-0329**

Ärendebeskrivning

Med anledning av den förändring som sker i utbudet av den specialiserade kardiologin i öppenvård i Södertälje föreslår Dag Larsson (S) i en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden att det avtal som Södertälje sjukhus har med landstinget också ska innehålla hjärt-kärlvård. Förändringen sker till följd av att landstinget upphandlade verksamheten och den etablerade mottagningen inte vann upphandlingen. Dag Larsson (S) ställer vidare ett antal frågor som besvaras nedan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Dag Larsson (S) om hjärtsjukvården i Södertälje

Yrkanden

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

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Reservationer

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

**§ 108 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om inställda operationer under 2017
HSN 2018-0328**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att förvaltningen begär in och sammanställer statistik över antalet inställda operationer under 2017 på akutsjukhusen i Stockholms län.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Underlag avseende inställda operationer från respektive sjukhus (bilaga)
Skrivelse från Socialdemokraterna om inställda operationer under 2017

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 109 Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården
HSN 2018-0327**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden, se bilaga Skrivelse av Vänsterpartiet om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården, önskar Catarina Wahlgren (V) förtydliganden avseende de nya vårdnivåer som träder i kraft under 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Catarina Wahlgren (V)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 110 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om patienter som väntar "frivilligt"
HSN 2018-0200**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna frågor om orsaker till, och konsekvenser av att Stockholms läns landsting (SLL) har en högre andel patientvald väntan i SLL jämfört med riket i övrigt.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna om patienter som väntar frivilligt

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 111 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
Sammanställning 2018-04-09

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 112 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
Sammanställning 2018-04-09

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 113 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2018-0684 Skrivelse av (MP), (L), (M), (KD), (C), (S), (V) om TBE-vaccin för invånarna i Stockholms län (bilaga)
- HSN 2018-0685 Skrivelse av (MP), om att Införa Naloxon nässpray som behandling i beroendevården (bilaga)
- HSN 2018-0686 Skrivelse av (S) om Gällande vården för patienter med huvudvärk och migrän (bilaga)
- HSN 2018-0687 Skrivelse av (S) om arbetet med implementering av lagen "Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård" (prop. 2016/17:106) (bilaga)
- HSN 2018-0688 Skrivelse av (S) om diabetesvården i Stockholms läns landsting (bilaga)
- HSN 2018-0689 Skrivelse av (V) om legionellautbrottet i Kista (bilaga)
- HSN 2018-0690 Skrivelse av (V) om villkoren inom vårdval specialiserad allergologi (bilaga)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 114 Övriga frågor

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

**§ 115 Antagande av leverantör – upphandling av specialiserad
ätstörningsvård i Stockholms län
HSN 2016-4431**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 21 november 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av specialiserad ätstörningsvård för befolkningen i Stockholms län. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta Mandolean AB som leverantör för specialiserad ätstörningsvård
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Mandolean AB], 556717–7596, för perioden den 1 januari 2019 till och med 31 december 2023
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 116 Antagande av leverantör – upphandling av specialiserad
ätstörningsvård för personer med hetsättningsstörning i
Stockholms län
HSN 2017-1012**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 21 november 2017 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av specialiserad ätstörningsvård för personer med hetsättningsstörning för befolkningen i Stockholms län. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Mandolean AB som leverantör för specialiserad ätstörningsvård för personer med hetsätning

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Mandolean AB, 556717–7596, för perioden den 1 januari 2019 till och med 31 december 2023

att omedelbart justera beslutet.

Bilaga § 97



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-05-22

HSN 2018-0492

(V) (MP)

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Ärendenummer 4

Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande hantering, fördelning och ekonomihantering av ST-läkare i närsjukvårdens specialiteter

I samband med att Vårdval Stockholm infördes inom öppenspecialistvård och primärvård år 2008 och framåt – dvs. fri etableringen av vårdgivare enligt lagen om valfrihet (LOV) – struntade den moderatstyrda landstingsledningen att ställa krav och ge rätt förutsättningar för alla landstingsfinansierade vårdgivare att erbjuda handledning av vårdpersonal under utbildning t ex AT- och ST-läkare. Vi har sedan vårdvalet infördes påtalat att detta inte är en ansvarfull politik för att säkra kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården.

Vi välkomnar därför den senaste tidens förändringar i avtalskrivningarna gällande krav på att alla landstingsfinansierade vårdgivare ska delta i utbildningsuppdraget. Det är av stor betydelse att alla utförare får möjlighet att utbilda och kan ta sitt ansvar för ST-tjänster. Däremot anser vi inte att SLSO ska sköta hantering, fördelning och ekonomihantering av ST-läkare i närsjukvårdens specialiteter. Det är viktigt att man har förtroende för landstingets neutralitet mellan olika utförare när ST-tjänster fördelas. I den struktur landstinget idag har är hälso- och sjukvårdsförvaltningen/nämnden ansvarig för att upprätthålla denna roll medan SLSO är mottagare och utförare av uppdrag.

Landstinget behöver verkligen öka sin kapacitet att utbilda ST-läkare. Därför anser vi att Alliansens ökning av antalet ST-läkare, 45 stycken, är för liten. Bristen är allvarlig inom många specialistområden. De kommande åren har vi en stor befolkningsökning på ca 17 procent fram till år 2025. Dessutom kommer hälften av allmänläkarna att gå i pension inom tio år. Samtidigt ska den nära vården byggas ut med fokus på primärvården. Därför krävs en större satsning på fler ST-läkare.

Med anledning av detta yrkar vi

- att* avslå hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag till beslut
- att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att ansvara för hantering, fördelning och ekonomihantering av ST-läkare i närsjukvårdens specialiteter.
- att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att återrapportera till hälso- och sjukvårdsnämnden hur en stegvis ökning med 200 ST-platser under nästa mandatperiod skulle kunna genomföras.

Bilaga § 98

Särskilt uttalande

2018-05-22

Vänsterpartiet 
 Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

miljöpartiet de gröna 

Ärende nr 5
HSN 2018-

0430

Anmälan av rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2017

Det är positivt att utvecklingen av tandhälsan i åldersgrupperna 13 och 19 påvisar en förbättring åt rätt håll. Positivt är även att skillnaden mellan könen är generellt sett liten.

Vi ser dock med oro över den negativa utvecklingen som sker; att i vårdbehovsområde 3 och 4 har en större andel barn och ungdomar kariesskadade tänder samt ett högre genomsnittligt kariesskadade tänder jämfört med område 1 och 2 – att andelen tre- och sjuåringar med kariesskadade tänder är oförändrad sedan 2015 och 2016. Rapporten visar att den största skillnaden ses i åldersgruppen sju år. Det skiljer 35 % mellan vårdbehovsområde 1 och 4 vad gäller andelen med skadade tänder, detta är alarmerande.

Bekymmersamt är att tandhälsan fortsatt skiljer sig så pass mycket mellan länets olika vårdbehovsområden. Det är skillnad beroende på vart i länet man råkar bo. Tandhälsan är idag en klassfråga och det kan vi naturligtvis inte acceptera.

Folktandvården i Stockholms läns AB utför en mängd goda riktade insatser i vårdbehovsområde 3 och 4, detta är dock inte tillräckligt. Nu krävs det ytterligare skarpa förslag på åtgärder från den styrande alliansen för att komma tillrätta med de stora skillnaderna i tandhälsa hos barn.

Bilaga § 99

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2018-05-22



ÄRENDE 6
HSN 2018-0387

Angående Hälso- och sjukvården år 2040 - förslag till utredningsdirektiv

Långsiktighet och ansvarstagande utöver den politiska agendan för stunden, är en avgörande fråga för Miljöpartiet. Politiker måste ta ansvar som sträcker sig bortom den egna mandatperioden om vi skakunna överlämna ett hållbart samhälle till kommande generationer. Av den anledningen är vi positiva till den föreslagna utredningen. Det är dock viktigt att utredningen fokuserar på rätt problemställningar.

Utöver de frågor som tas upp i direktiven vill Miljöpartiet lägga till följande:

- Vilken beredskap behöver SLL ha för konsekvenserna av klimatförändringar? Hur säkrar vi ett resilient system som håller även om funktioner som elförsörjning och tillgång till mediciner och förbrukningsmaterial brister under längre perioder?
- Hur ska vården prioriteras? Möjligheterna till vård blir allt fler och i dag konsumerar de med relativt god hälsa mycket vård. Vilka förändringar behöver göras för att säkra tillgången till rättvis vård och vård för de med störst behov? Förväntas dagens skattekvot att räcka till samma möjligheter till vård?
- I dag svårigheten med att rekrytera och behålla personal Stockholms läns sjukvårds största problem. Vad kan landstinget göra för att säkra personaltillgången på sikt?
- SLL har hittills haft problem med att hänga med i den tekniska utvecklingen. Det politiska systemet är dåligt anpassat för snabba

förändringar. Vilken kompetens behöver vi för att snabbare ta tillvara på tekniska framsteg på ett patientsäkert och ekonomiskt effektivt sätt?

- Ersättningssystemet styr i dag inte alltid mot bästa vård. Hur ska vi anpassa ersättningssystem och kvalitetsstyrning för att åstadkomma bästa hälsoutfall för patient?
- I dag går en stor del av vårbudgeten till att behandla undvikbara vårdskador. Vilka förändringar behöver landstinget göra på lång sikt för att kunna garantera patientsäkerheten?

Miljöpartiet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att komplettera direktiven i utredningen "Hälso- och sjukvården 2040", i enlighet med ovanstående.

Bilaga § 99

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-05-22



Vänsterpartiet



Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 6
HSN 2018-0387

"Hälso- och sjukvården 2040" – förslag till utredningsdirektiv

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.

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? Och hur säkerställer vi jämställdhet i vården så att omotiverade skillnader mellan könen upphör?

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. Utan personal får vi ingen sjukvård i världsklass. 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? Hur har andelen vårdval och privata utförare påverkat landstingets möjlighet att styra över hälso- och sjukvården?

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?

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår besluta

att ovanstående frågeställningar inkluderas i utredningen.

Bilaga § 101

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-05-22



Vänsterpartiet



Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 7
HSN 2018-0455

Upphandling av vuxenpsykiatri 2020

De patienter som behandlas inom psykiatrin är sårbara och behöver därför långsiktigt stabila kontakter med vården. Regelbundet återkommande upphandlingar ger inte goda förutsättningar för den vård som patientgruppen behöver eftersom den verksamhet som byggs upp över åren med jämna mellanrum då riskerar att omkullkastas om en ny aktör vinner upphandlingen. I värsta fall kan detta leda till bakslag i behandlingen av patienterna.

För patienternas skull behöver verksamheten bedrivas med långsiktig stabilitet i fokus. Vi menar att det bästa sättet att uppnå det är att driva mottagningarna i egen regi och därför motsatte vi oss redan från början upphandlingen av dessa verksamheter. Vi står fast vid vårt tidigare ställningstagande. Den polisanmälan för felaktiga faktureringar som landstinget nyligen gjorde mot vårdgivaren Prima understryker också vikten av bättre insyn i och styrning av vården, vilket underlättas om verksamheten drivs i egen regi.

Vårt vallöfte är att så snart som möjligt efter valet i september återta den vuxenpsykiatriska öppenvården i landstingets regi.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

- att* avslå förslaget att upphandla öppen psykiatrisk specialistvård för vuxna
- att* den vuxenpsykiatriska öppenvården med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen samt Järfälla, Upplands Bro ska drivas i egen regi

Bilaga § 101



Hälso- och sjukvårdsnämnden

YRKANDE/SÄRSKILT UTTALANDE
2018-05-22



ÄRENDE 7
HSN 2018-0455

Angående Upphandling av vuxenpsykiatri 2019

Den aktuella psykiatriupphandlingen har intentionen att komma tillrätta med flera problem som finns i dag, bland annat med geografisk tillgänglighet, integrerad vård vid mångsjuklighet och vårdgivarens skyldighet till samverkan med vårdgrannar. Detta är positivt.

Miljöpartiet ser dock ett problem i att avtalet i dag innehas av ett företag som polisanmälts av Stockholms läns landsting för att ha tillskansat sig ersättningar för åtgärder som aldrig blivit utförda. Även om detta enligt förvaltningens utredning inte har drabbat patienterna, har det drabbat skattebetalarna.

Miljöpartiet anser att ett företag som inte längre har landstingets förtroende måste kunna förbjudas att delta i en ny upphandling, men så länge ärendet inte prövats i domstol har landstinget inte laglig rätt att utesluta någon anbudsgivare - brottsmisstänkt eller inte. Detta tycker vi är så problematiskt att vi röstar för att återta vuxenpsykiatrisk öppenvård med områdesansvar Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen samt Järfälla och Upplands-Bro i egen regi.

Patienter inom psykiatrin är en utsatt patientgrupp som behöver kunna känna tillit till, och ha kontinuitet i, kontakterna med vården.

Bilaga § 103



HSN 2018-0406

Yttrande över remiss – Beslutsunderlag om HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinationsprogrammet

Vi välkomnar förslaget att även pojkar ska omfattas av det nationella vaccinationsprogrammet mot HPV, vilket är något som vi har drivit sedan länge. I ett jämställt samhälle är det självklart att både män och kvinnor ges möjlighet att ta ansvar för smittspridning. Nu får även pojkar möjlighet att få skydd för andra sjukdomar HPV-vaccinet kan ge skydd för. Vi menar dock att vi utöver frågan om vilka som ska vaccineras också måste hantera frågan om vilket vaccin som ska ges. I beslutsunderlaget från Folkhälsomyndigheten framgår att det idag finns tre olika typer av vaccin mot HPV: ett bivalent vaccin som ger skydd mot två virustyper, dock inget skydd mot kondylom, ett fyrvalent vaccin som skyddar mot fyra virustyper, inklusive kondylom, samt ett niovalent vaccin som skyddar mot nio virustyper, inklusive kondylom.

Vi ser det som en självklarhet att vi ska erbjuda bästa möjliga skydd till dagens och framtidens unga och att vi ska ta chansen att förhindra hundratals framtida cancerfall. Att inom det allmänna vaccinationsprogrammet erbjuda en sämre variant av vaccinet skulle leda till ökad ojämlikhet då välutbildade föräldrar med god ekonomi sannolikt i stor utsträckning själva skulle bekosta det bredare vaccinet till sina barn. När HPV-vaccinet upphandlas bör upphandlingen alltså se till kvaliteten och bredden på vaccinet, inte till priset. På det sättet kan vi undvika stort lidande bland de som annars i framtiden skulle drabbats av cancer och kondylom.

Bilaga § 103

 **Stockholms läns landsting**

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna
Centerpartiet

Särskilt uttalande
2018-05-22

Ärende 11

**Särskilt uttalande angående Yttrande över
landstingsrevisorernas rapport 12/2017
Framtidens hälso- och sjukvård – planering och
genomförande 2017**

Mycket har hänt sedan revisorerna skrev sin rapport. Alliansen vill förtydliga att uppdraget för förlossningen på s.k. gamla Karolinska Solna, är förändrat och de tar nu emot förlossningar som kräver högspecialiserad vård. Övriga förlossningsenheter är väl förberedda på en ökad tillströmning av förlossningar, fler platser har tillkommit på Huddinge och Södertälje sjukhus. Dessutom görs en stor satsning om totalt 120 miljoner kronor extra på förlossningsvården, med syfte att öka grundbemanningen på förlossningsenheterna och detta arbete påbörjades under hösten 2017 med en 5% höjning av ersättningen. Under maj månad tillkommer resterande höjning om totalt 5% ersättning.

Ett viktigt tillskott blir också en ny förlossningsenhet på Sankt Görans sjukhus. Det är viktigt med fortsatt bevakning av sommarmånaderna för att tillräckligt med förlossningsplatser ska kunna hållas öppna under hela sommaren och att åtgärder för full bemanning görs i god tid av förlossningsklinikerna. Uppföljning ska ske på ett strukturerat sätt med tydliga mål för utvärdering som grund för ytterligare förbättringsarbeten.

Bilaga § 104

Hälso- och sjukvårdsnämnden



SÄRSKILT UTTALANDE
2018-05-22

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2018-0359
Ärende 10

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 11/2017 – Vård- och trafikinvesteringar – styrning och uppföljning för god ekonomisk hushållning

Landstingsrevisorerna riktar i sin rapport kritik mot den bristande styrningen av investeringarna i Stockholms läns landsting. Det handlar bl.a. om oklarhet i ansvarsfrågan, bristande uppföljning och bristande information. Revisorerna bedömer vidare att den landstingsövergripande styrningen inte varit tillräcklig för att säkerställa en god ekonomisk hushållning på sikt. Trots att alla nämnder och styrelser har fått i uppdrag att hitta sätt att minska kostnaderna i redan beslutade investeringar visar revisorerna att kostnaderna förväntas öka snarare än minska. Inom hälso- och sjukvården handlade det i budget 2018 om fördyringar för nära 2,3 miljarder kronor. Landstingsrevisorernas granskning visar därmed med tydlighet att alliansens hantering av investeringen i världens dyraste sjukhus NKS på intet sätt är en engångsföreteelse utan snarare kännetecknande för deras investeringspolitik. Med bristfällig kontroll och uppföljning har investeringskostnaderna i landstinget ökat i snabb takt.

Vad gäller den otydlighet som råder avseende vem som har det yttersta ansvaret för vårdens investeringar citerar vi följande från HSNs yttrande: *"Efter landstingsstyrelsens beslut att föra över ansvar på nämnder och styrelser, LS 2017-1002 "Effektivare ledning och styrning..." råder oklarhet i vad denna förskjutning av ansvar praktiskt innebär för hälso- och sjukvårdsförvaltningen."* Vi menar att det är hög tid att detta reds ut.

Bilaga § 104

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-05-22



Ärende 10
LS 2018-0359

Yttrande över landstingsrevisorernas projektrapport 11/2017 – Vård- och trafikinvesteringar - styrning och uppföljning för god ekonomisk hushållning

Styrningen av landstingets investeringar har länge haft stora brister. Mandat och befogenheter vid investeringsbeslut har varit oklara och överträtts. Alltför många investeringar har också blivit dyrare än planerat och beslutsunderlag varit bristfälliga (där driftskostnader till exempel inte har tagits med i beräkningarna).

När det gäller vårdens investeringar har Alliansens lösning var att ge Locum ett större ansvar för dessa investeringar. Revisorerna lyfter dock fram att det fortfarande finns ”en risk att landstinget hamnar in en situation där ingen tar ansvaret fullt ut och att landstingsstyrelsens övergripande ansvar och uppsikt inte är tillräcklig”. Locum är ett bolag och en nämnd/styrelse kan inte delegera beslut till ett bolag. Det är därför av yttersta vikt att det tydliggörs vilka beslut som inte kan delegeras och hur återrapporteringen av landstingsstyrelsens uppdrag ska ske. Miljöpartiet kommer att noggrant bevaka att beslutsgångar blir transparenta och riktiga.

Miljöpartiet har många gånger kritiserat hur fördyrningar av investeringsobjekt har hanterats och revisorerna håller med. De lyfter i sin rapport fram att landstingsstyrelsens uppföljning av investeringar är otillräcklig. Det går inte att avgöra utifrån månads-, tertial-, delårs- och årsrapporter om enskilda investeringar förväntas avvika tids- eller beloppsmässigt. Det gör det omöjligt för förtroendevalda och fullmäktige att fatta informerade beslut.

När det gäller trafikens investeringar lyfter revisorerna att landstingsstyrelsens beredning av beslut inte varit tillräcklig. Kritiken mot Program Slussen är högst allvarlig. Landstingsrevisorerna noterar att det saknas transparens i beslutsprocessen gentemot fullmäktige och att det råder oklarhet i vad programmets totala kostnader avser. För Miljöpartiet är det självklart att det ska finnas demokratisk och ekonomisk transparens samt tydlighet i alla beslut som tas i landstinget. Kritiken avseende Program Slussen är ännu ett i raden av exempel på bristfällig styrning och kontroll under alliansstyret.

Bilaga § 105



FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-05-22

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2018-0360
Ärende 11

Gällande Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 12/2017 Framtidens hälso- och sjukvård – planering och genomförande 2017

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utöver förvaltningens förslag till yttrande, avge yttrande över landstingsrevisorernas rapport enligt följande.

Det är bekymmersamt att den politiska nivån inte har något samlat grepp om FHS-planens genomförande. FHS-utskottet har alltför lite av den samlade information som förvaltningen måste förutsättas ha. Utskottet, och i förlängningen hälso- och sjukvårdsnämnden, har inte tillräcklig information om vad FHS-styrgruppen gör och hur den planerar. Såväl strategi som en samlad problembeskrivning saknas. Utskottet får föredragningar om genomförandet som ofta är utan problematisering och genomgång om hur de konkreta verksamheterna påverkas. Likaså ingår utskottet i alltför liten utsträckning i diskussioner om vilka behov som finns och hur lokaltillgång och verksamhet ska planeras. Detta leder till att utskottet inte kan göra någon samlad bedömning av alla relevanta aspekter av genomförandet av framtidsplanen.

Vad gäller den fortlöpande dialogen mellan förvaltningarna om personalförsörjning får den politiska nivån inte tillräcklig återkoppling och vi vet inte om dialogen leder till några konkreta förslag. Beställaren ska ge vårdgivarna förutsättningar att säkerställa personaltillgången men det är inte tydligt hur det går till eller vad konsekvenserna blir.

Rörande den övergripande produktionsplaneringen anger förvaltningen att den sker genom beställningar. Detta gäller dock inte den betydande del av vården som produceras genom vårdval. Hur produktionsplaneringen då ser ut, och hur resurserna anpassas till länsinvånarnas behov, är högst oklart.

Bilaga § 105

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-05-22



ÄRENDE 11
HSN 2018-0360

Angående Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 12/2017 Framtidens hälso- och sjukvård - Planering och genomförande 2017

Det är uppenbart att den styrande minoritetsalliansen inte haft tillräcklig kontroll över genomförandet av Framtidens hälso- och sjukvård. Generalfelet att bygga Nya Karolinska sjukhuset innan övriga akutsjukhus hade byggts ut, renoverats och bemannats för att klara förändringen, sätter patientsäkerheten i hela omställningen på spel. För oss som har följt arbetet med FHS är revisorernas kritik lika bekant som alliansens oförmåga att ta den till sig.


I dag är vårdplatser motsvarande Södersjukhuset stängda på grund av personalbrist. Förvaltningen har, trots att vi tagit upp frågan flera gånger, ingen uppfattning om hur många vårdplatser Stockholms läns patienter behöver för att kunna säkra patientsäker vård. Den återkommande förklaringen - att ingen vet hur mycket vård som kan utföras utanför akutsjukhusen efter att omställningen är klar - svajar. En prognos för behovet av vårdplatser över tid måste tas fram för att finnas som underlag för kommande beslut. Även om en prognos senare revideras måste en sammanhållen analys kunna ge en fingervisning om var bristerna finns och vad som är mest akut att åtgärda. Miljöpartiet uppfattar att oviljan att nämna en siffra, och i stället skjuta över frågan till sjukhusen som är lästa i sina sjukhusavtal, är ett politiskt spel från alliansens sida för att undvika ansvar.

Revisorerna kritiserar också att nätverksvården, som återkommande lyfts fram som central i FHS, saknar incitament i avtalen. Detta är sant, och en av många tankevarpor i begreppet. Vem ska ha ansvaret för att nätverksvården fungerar? Hur ska fungerande nätverk kunna upprättas om alla enskilda delar i vården i alla lägen ska vara valfria för patienten? I verkligheten upprättas i dag informella

nätverk av vårdgivarna, och valfriheten tonas ner i mötet med patienten, för att över huvud taget få vården att fungera. Är det så alliansen vill styra framtidens hälso- och sjukvård?

Bilaga § 105

 **Stockholms läns landsting**
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

Vänsterpartiet 

2018-05-22

Särskilt uttalande

Ärende nr 11
HSN 2018-0360

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 12/2017 Framtidens hälso- och sjukvård - planering och genomförande 2017

Vänsterpartiet delar den kritik som landstingsrevisorerna framför i sin rapport och ser att den stämmer överens med synpunkter som vi lyft fram tidigare. Med de stora förändringsprocesser som pågår är det anmärkningsvärt att, som revisorerna uttrycker det i rapporten, ”inget politiskt organ har ett samlat grepp om utvecklingen i detta kritiska läge och att det finns oklarheter om ansvar och roller i genomförandet”. Ansvar, befogenheter och kompetens är oklara gällande såväl investeringar som kompetensförsörjning och produktionsstyrning. Därmed finns en risk att viktiga frågor faller mellan stolarna.

Revisorerna pekar också på att kostnaderna har ökat mer än planerat. I förlängningen innebär detta att det ekonomiska utrymmet för vården minskar och att landstingets ekonomi påverkas negativt.

Det enorma antalet stängda vårdplatser är en pågående kris. Revisorerna uppmärksammar att de nu sammanlagt motsvarar hela Södersjukhuset. Öppnandet av intensivakuten på Karolinska Solna innebär risker om övriga akutsjukhus inte kan öppna tillräckligt många slutenvårdsplatser för att ta hand om alla patienter som styrs om därifrån. Oklarheter kring införandet av den nya IT-miljön och om nuvarande IT-system kommer att uppdateras i väntan på de nya innebär också risker för patientsäkerheten.

Vi i Vänsterpartiet anser att det nu är hög tid att se över planen för framtidens hälso- och sjukvård och revidera den i enlighet med de förändringar som skett efter att beslutet om planen fattades. Revisorerna lyfter bland annat fram behovet av en analys för att konkretisera husläkarverksamhetens roll som samordnare i vården. Idag finns dessvärre ingen systematisk uppföljning som visar hur landstinget ligger till i genomförandet av FHS i relation till de uppsatta målen, vilket vi ser som ytterligare ett tecken på bristande styrning från den politiska ledningen i landstinget.

Bilaga § 105

 **Stockholms läns landsting**

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna
Centerpartiet

Särskilt uttalande
2018-05-22

Ärende 11

**Särskilt uttalande angående Yttrande över
landstingsrevisorernas rapport 12/2017
Framtidens hälso- och sjukvård – planering och
genomförande 2017**

Mycket har hänt sedan revisorerna skrev sin rapport. Alliansen vill förtydliga att uppdraget för förlossningen på s.k. gamla Karolinska Solna, är förändrat och de tar nu emot förlossningar som kräver högspecialiserad vård. Övriga förlossningsenheter är väl förberedda på en ökad tillströmning av förlossningar, fler platser har tillkommit på Huddinge och Södertälje sjukhus. Dessutom görs en stor satsning om totalt 120 miljoner kronor extra på förlossningsvården, med syfte att öka grundbemanningen på förlossningsenheterna och detta arbete påbörjades under hösten 2017 med en 5% höjning av ersättningen. Under maj månad tillkommer resterande höjning om totalt 5% ersättning.

Ett viktigt tillskott blir också en ny förlossningsenhet på Sankt Görans sjukhus. Det är viktigt med fortsatt bevakning av sommarmånaderna för att tillräckligt med förlossningsplatser ska kunna hållas öppna under hela sommaren och att åtgärder för full bemanning görs i god tid av förlossningsklinikerna. Uppföljning ska ske på ett strukturerat sätt med tydliga mål för utvärdering som grund för ytterligare förbättringsarbeten.

Bilaga § 107

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-05-22

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2018-0329
Ärende 13



Gällande hjärtsjukvård i Södertälje

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att inkludera specialiserad kardiologi i sjukhusavtalet för Södertälje sjukhus.

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

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

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

Vi Socialdemokrater tycker att invånarna i Södertälje också ska ha nära tillgång god hjärt- kärl vård. Vår lösning är därför att det avtal som sjukhuset har med landstinget också ska innehålla specialiserad kardiologi.

Bilaga § 111

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Söder

HSN 2018-0089	2018-03-13	Deltagande för Natasha Ringblom (M) i Dialogkonferens om utveckling av vården för äldre den 15 mars 2018
"	2018-03-13	Deltagande för Alfonso Morales (S) i Dialogkonferens om utveckling av vården för äldre den 15 mars 2018
"	2018-03-13	Deltagande för Ulla-Britt Öhman (C) i Dialogkonferens om utveckling av vården för äldre den 15 mars 2018

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö

HSN 2018-0089	2018-03-12	Deltagande för Margaretha Åkerberg (KD) i Dialogkonferens om hur vården för äldre kan utvecklas, den 15 mars 2018
"	2018-03-12	Deltagande för Eleonor Eriksson (S) i Dialogkonferens om hur vården för äldre kan utvecklas, den 15 mars 2018
"	2018-03-12	Deltagande för Inger Akalla (M) i Dialogkonferens om hur vården för äldre kan utvecklas, den 15 mars 2018

Ordförande i Programberedning folkhälsa och psykiatri

HSN 2018-0089	2018-03-22	Deltagande för Alfonso Morales (S) i konferensen Kultur och hälsa den 4 maj 2018
---------------	------------	--

Hälso- och sjukvårdsdirektören

HDIR 18096	2018-03-12	Beslut om avslag gällande begäran om utlämnade av allmänna handlingar (HSN 2018-0424)
HDIR 18106	2018-03-19	Ändringar i attestantförteckningen (HSN 2018-0261)
HDIR 18112	2018-03-22	Remissvar på Socialstyrelsens förslag till kunskapsstöd med rekommendationer om behandling vid spelmissbruk och spelberoende (HSN 2017-2130)
HDIR 18116	2018-03-05	Beslut om förlängning av temporärt avtal om medicinsk radiologi med Ersta Diakonisällskap, giltigt 2018-07-01--2019-06-30 (HSN 1010-1077)
HDIR 18120	2018-03-13	Ändrade ägarförhållanden Medico Konsult Blomstedt AB, gällande avtal vårdval specialiserad ögonsjukvård (HSN 1105-0399)

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll från den 22 mars

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 2/2018 den 21 mars

Samverkansnämnden Stockholm Gotland

Protokoll 4/2017 den 1 december

Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF

27 februari 2018 till 8 april 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 27 februari 2018 till den 8 april 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
Catharina Ström	Fysioterapeut	2018-03-07
Kerstin Beije	Fysioterapeut	2018-03-07
Margareta Mellner	Fysioterapeut	2018-03-19
Ingrid Handell	Fysioterapeut	2018-03-19
Jackie Littson	ÖNH	2018-03-27
Mia Lindqvist	Fysioterapeut	2018-03-29

Vikariatsärenden LOL och LOF
27 februari 2018 till den 8 april 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 27 februari 2018 till och med 8 april 2018. Avslag i vikariatsärenden sker exempelvis då vårdgivaren inte uppfyller krav om heltidsverksamhet enligt 8 § lag (1993:1651) om läkarvårdersättning (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
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Bifall	2018-02-27
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Bifall	2018-02-27
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-02-27
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Mereman	Bifall	2018-02-27
Anette Johansson	Fysioterapeut	Sofia Norring	Delvis Bifall	2018-02-27
Rumiana Cuenca	Invärtesmedicin	Åke Olsson	Delvis Bifall	2018-02-27
Hans Nererll	Allmänmedicin	Viktor Klingemo	Avslag	2018-03-01
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2018-03-02
Göran Zetterberg	Invärtesmedicin	Charlotte Barck	Bifall	2018-03-05
Göran Zetterberg	Invärtesmedicin	Charlotte Barck	Bifall	2018-03-05
Linus Hultman	Fysioterapeut	(vikariatstagare saknas)	Avslag	2018-03-05
Hans Nerell	Allmänmedicin	Viktor Klingemo	Avslag	2018-03-05
Mikael Solberg	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Bifall	2018-03-06
Gunnar Lindahl	Allmänmedicin	Viktor Klingemo	Avslag	2018-03-06
Hans Nerell	Allmänmedicin	Viktor Klingemo	Avslag	2018-03-07
Peter Lindström	Invärtes	Katri Blom	Avslag	2018-03-07
Peter Lindström	Invärtes	Ulrica Forslöv	Avslag	2018-03-07
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtes	Marianne Söderström	Bifall	2018-03-09
Lena Sjöberg	Fysioterapeut	Julia Renard	Avslag	2018-03-12
Bernard Katzenstein	Vissa op. Spec.	Catharina Nelson	Bifall	2018-03-12
Kajsa Berglund	Fysioterapeut	Petra Wergelius	Bifall	2018-03-14
Ylva Lundgren	ÖHN	Arvid Haeggström	Bifall	2018-03-14
Åsa Fomin	Fysioterapeut	Sanne Gabreilsen	Bifall	2018-03-14
Bengt Lavö	Invärtesmedicin	Peter Hansson	Avslag	2018-03-15
Katarina Wolk	Hud & kön	Kristofer Thorslund	Avslag	2018-03-16
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2018-03-16
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2018-03-21
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-03-21
Anette Johansson	Fysioterapeut	Sofia Norring	Bifall	2018-03-22
Peter Lindström	Invärtesmedicin	Ulrica Forslöv	Bifall	2018-03-22
Peter Lindström	Invärtesmedicin	Katri Blom	Bifall	2018-03-22
Håkan Mörch	Allmänmedicin	Christer Olsson	Avslag	2018-03-22

Helene Holmborg	Fysioterapeut	Per Degerfeldt	Bifall	2018-03-22
Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Johanna Ståhlberg	Avslag	2018-03-22
Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Sholeh Jamalooie	Avslag	2018-03-22
Elisabeth Whalqvist	Allmänmedicin	Bo Löfgren	Avslag	2018-03-22
Marie Aschan	Fysioterapeut	Alexander Fällman	Bifall	2018-03-26
Peter Wahlbom	Fysioterapeut	Ebba Larsson	Bifall	2018-03-27
Lena Sjöberg	Fysioterapeut	Julia Renard	Bifall	2018-03-28
Birgitta Haglund	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2018-03-28
Magdalena Rosengren	Fysioterapeut	Carl Bertil Lundborg	Bifall	2018-03-29
Magdalena Rosengren	Fysioterapeut	Carl Bertil Lundborg	Avslag	2018-03-29
Clas Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Bifall	2018-04-03
Berno Råsberg	Vissa. Op. spec	Gösta Englund	Bifall	2018-04-06
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Ej angiven	Avslag	2018-04-06
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2018-04-06
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2018-04-06
Cecilia Schnell	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2018-04-06
Inger Appel	Fysioterapeut	Johanna Ståhlberg	Bifall	2018-04-06

Bilaga § 112

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss från Socialdepartementet - HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinationsprogrammet (HSN 2018-0406)

Remiss från Socialstyrelsen - Terminologiremiss, begrepp inom området sällsynta diagnoser (HSN 2018-0431)

Remiss från Socialdepartementet - Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården (Ds 2018:5) (HSN 2018-0437)

Remiss - Indelningskommitténs betänkande Myndighetsgemensam indelning - samverkan på regional nivå (SOU 2018:10) (HSN 2018-0494)

Besvarade ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande kontakt med Vårdgarantikansliet - Klagomål på långa värdköer (PaN V1801-0022257) samt Svar daterat 2018-02-05 (HSN 2017-2134)

Patientnämndsärende gällande Hörselrehabiliteringen på Rosenlund, (PaN V1711-0726450) samt Yttrande daterat 2018-03-09 (HSN 2017-1990)

Patientnämndsärende gällande synpunkter på sjukvårdsrådgivningen 1177, PaN V1802-0111450 samt Svar daterat 2018-01-11 (HSN 2018-0332)

Övrigt:

Yttrande 2018-03-14 över remissen "Strategiplan pandemiberedskap" från Folkhälsomyndigheten (HSN 2018-0306)

Remissvar 2018-03-22 på Socialstyrelsens förslag till kunskapsstöd med rekommendationer om behandling vid spelmissbruk och spelberoende (beslut HDIR 18112), (HSN 2017-2130)

Bilaga § 113

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2018-05-22

Miljöpartiet
Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

TBE-vaccin för invånarna i Stockholms län

Nästan hälften av de svenskar som i dag drabbas av TBE, fästingburen virusorsakad hjärninflammation, bor i Stockholms län. 2017 smittades rekordhöga 150 personer i länet, vilket är näst intill en fördubbling mot året innan. De senaste 40 åren har TBE-spridningen i Stockholmsområdet tiofaldigats. Konsekvenserna av TBE kan bli förödande för patienten, och en relativt stor andel får livslång funktionsnedsättning som följd.

Tidigare har TBE-smittan i huvudsak varit koncentrerad till skärgården, men på senare år har den spridit sig till områden som till exempel Huddinge och Nackareservatet. Enligt Smittskyddsläkare finns smittan sannolikt i större delen av länet.

Det kostar för den enskilde 1 200-1 500 kronor för att få ett grundskydd. Därefter krävs påfyllnadsdos var tredje till femte år. Kostnaden kan innebära att vaccinationsskyddet är sämre i socioekonomiskt utsatta områden.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Alliansen vill med anledning av ovanstående få svar på följande frågor:

Vad gör landstinget i dag för att minska spridningen av TBE?

Vilka åtgärder bedömer förvaltningen skulle minska antalet insjuknade?

Hur ser den hälsoekonomiska analysen ut för att erbjuda TBE-vaccin till länets invånare?

Skiljer sig de socioekonomiska förutsättningarna mellan de som har och inte har vaccinationskydd?

Bilaga § 113

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Miljöpartiet

SKRIVELSE
2018-05-22

Införa Naloxon nässpray som behandling i beroendevården

I januari 2016 uttalade sig landstingsstyrelsen om en motion gällande läkemedlet Naloxon nässpray som används för att minska dödligheten vid överdoser av narkotika. Då hänvisades till att Stockholms läns landsting ville invänta resultatet av det projekt som region Skåne skulle genomföra. Sedan dess har regeringen snabbtrett användningsområdet och godkänt att det kan skrivas ut i förebyggande syfte till personer som använder opiater. Region Skåne har nu beslutat att permanent införa behandlingen.

Miljöpartiet vill därför fråga:

Är förvaltningen uppdaterad med utvecklingen av användandet av Naloxon?

Finns planer på att införa detta i Stockholms läns missbruksvård?

Bilaga § 113



SKRIVELSE
2015-05-22

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Gällande vården för patienter med huvudvärk och migrän

Det finns omkring 1,3 miljoner människor i Sverige som lider av migrän.

Närmare en halv miljon människor har svår huvudvärk med täta anfall. Av de som har migrän har de flesta så kallade episodiska anfall medan ca 200 000 personer har så kallad kronisk migrän som kännetecknas av mer än 15 anfallsdagar per månad. Många lider också svårt av diagnoser som spänningshuvudvärk och läkemedelsutlöst huvudvärk etc.

Huvudvärk kan komma under olika delar av livet men många får sina första anfall redan under barn- och ungdomstiden. Det innebär många, många besök inom primärvården och så småningom specialistvård. Stora mängder läkemedel säljs till dessa patienter med och utan recept. Följdsjukdomar bland huvudvärksdrabbade personer är vanligt.

Huvudvärk är en folksjukdom som länge fallit mellan stolarna i svensk vård. Enligt patientorganisationer finns en stor okunskap kring huvudvärksdiagnoser inom primärvården. Följden blir att många människor inte får adekvat hjälp inom primärvården och att endast en mindre grupp, efter många år, remitteras vidare till i första hand neurologkliniker.

Det är inte ovanligt att patienterna bollas runt mellan olika vårdvalsutförare inom neurologi, fysioterapi, stressrehabilitering och dessutom samtidigt har kontakt med primärvården. Det betyder många vårdkontakter för patienterna och ett omfattande arbete för att få ihop sin vård. Många vittnar därtill om långa remisstider till specialistvården.

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Vem är idag ansvarig för vårdkedjan för den enskilda huvudvärkspatienten?
- Erbjuds den enskilda huvudvärkspatienten en samordnande vårdkontakt/funktion inom primärvården idag?
- Vilka initiativ har hittills tagits för att de respektive vårdgivarna /vårdnivåerna inom smärtvården för huvudvärkspatienter ska samordna vården kring patienten?
- Hur avser förvaltningen att korta remisstiderna till specialistvården för huvudvärkspatienter?

Petra Larsson (S)

Dag Larsson (S)

Bilaga § 113



SKRIVELSE
2018-05-22

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Om arbetet med implementering av lagen "Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård" (prop. 2016/17:106)

Den 1 januari 2018 trädde den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i kraft. Ett av lagens syften är att skapa en bättre planeringsprocess där landstingets primärvård blir huvudansvarig för att samordna processen vid utskrivning och för den fortsatta vården utanför sjukhuset.

Storsthlm och HSF har på uppdrag av den politiska ledningsgruppen Samverkan inom vård och omsorg arbetat fram en regional överenskommelse vilket innebär att men gett alla vårdgivare och kommuner dispens med att implementera lagen. Överenskommelsen gäller fram till den 31/12 2019 och först därefter kan patienterna i Stockholms läns landsting förvänta sig att få en mer sammanhållen utskrivningsprocess med primärvården som sammanhållande aktör.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur arbetar Stockholms läns landsting med att säkerställa att primärvården ges rätt förutsättningar för att bli den sammanhållande aktör som lagen anger?

Dag Larsson (S)

Bilaga § 113



SKRIVELSE
2018-05-22

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Om diabetesvården i Stockholms läns landsting

Diabetes är en av våra största folksjukdomar. Över 100 000 personer har diabetes i Stockholm län och de behöver daglig behandling, regelbundna vårdkontakter och ibland även akutsjukvård. Det finns även ett stort mörkertal och diabetes kommer ofta smygande utan tydliga symtom.

Stockholms läns hälso- och sjukvård och just nu inne i en stor omstruktureringsprocess där mer av vården ska ges i primärvården. Detta påverkar i hög grad de patienter som lider av typ 2 diabetes som nu ska förvänta sig att få rätt omhändertagande i primärvården istället för på sjukhusens endokrina mottagningar.

För många med typ 2 diabetes kan primärvården fungera som rätt vårdnivå, men det gäller långt ifrån alla. Som exempel kan nämnas att det finns ca 200 olika diabetesläkemedel i behandlingsarsenalen. Som primärvårdsläkare kan det vara svårt att vara uppdaterad på alla dessa och hur de påverkar olika individer. Inom primärvården saknas den specialistkompetens inom diabetes som finns inne på sjukhusen och det finns heller inga uppgifter på exempelvis hur många diabetessjuksköterskor som arbetar i primärvården och på vilka mottagningar de i så fall finns.

En annan utmaning är de diabetesskolor som sjukhusen tidigare ansvarat för men där kurstillfällena minskat drastiskt i och med renodlingen av sjukhusens uppdrag. Enligt uppgift saknas det idag 1000 utbildningsplatser för patienter med typ 2 diabetes idag.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur går arbetet med att säkerställa att patienter med typ 2 diabetes får ett patientsäkert omhändertagande i primärvården?

- Vilken uppföljning av vårdgivarna görs/finns för att säkerställa att rätt kompetens finns inom primärvården?
- Gjordes det någon konsekvensanalys av hela diabetesvården innan arbetet med att skifta ut vård inleddes?
- Hur säkerställer vi att de patienter som behöver får tillgång till en utbildningsplats på en diabetesskola?

Dag Larsson (S)

Bilaga § 113

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-05-22



Vänsterpartiet

Skrivelse av Vänsterpartiet om legionellautbrottet i Kista

Under sommaren och hösten 2017 smittades åtta personer i Järvaområdet av legionella. Fyra av dem avled till följd av infektionen. Det innebär att utbrottet var det dödligaste i Sverige hittills. Trots det gick till en början ingen information ut till vare sig allmänheten eller sjukvården. Vården varnades först då sex personer redan hade smittats. Det visade sig att smittan spreds med luften, men allmänheten i området varnades inte och utbrottet blev därmed inte allmänt känt förrän det uppmärksammades av media i början av april i år. Först 9 oktober lokaliserades smittkällan till ett kyltorn i Kista, som då sanerades. En miljöinspektör i Stockholms stad har sagt till tidningen Mitt i Kista att smittan troligtvis finns i fler kyltorn.

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

1. Hur agerade smittskyddsläkaren när landstinget fick kännedom om utbrottet?
2. Vilka åtgärder anser hälso- och sjukvårdsförvaltningen att vi bör vidta för att förebygga att liknande händelser inträffar igen?

Bilaga § 113

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-05-22



Vänsterpartiet

Skrivelse av Vänsterpartiet om villkoren inom vårdval specialiserad allergologi

Läkare som är verksamma inom vårdval specialiserad allergologi vittnar om att villkoren för dem blir allt sämre, till den grad att de har svårt att driva verksamheten vidare. Enligt Pär Gyllfors, specialist på allergisjukdomar och verksamhetschef vid Astma & allergimottagningen vid S:t Görans sjukhus, sänktes ersättningarna med i snitt 27 % jämfört med de tidigare vårdavtalen när vårdvalet infördes och uppräknig i takt med ökade kostnader har uteblivit, vilket i praktiken innebär att ersättningen successivt har sänkts ytterligare. De vårdgivare som går på den nationella taxan får däremot en uppräknig varje år och klarar sig därför bättre.

Allergologer uttrycker oro inför den kommande revideringen av vårdvalsavtalet, som de befärrar kommer att innebära ytterligare försämringar av villkoren i form av utebliven uppräknig av ersättningen och att de inte får ersättning för alla de utredningar som deras patienter behöver. De menar också att nuvarande ersättnigssystem inte premierar kvalitativa aspekter av verksamheten såsom kunskapsutbyten och utbildningsinsatser.

Sedan tidigare förs en diskussion om åtgärder för att öka antalet ST-tjänster inom allergologi för att avhjälpa bristen på specialister inom området. Allergologerna själva lyfter dock också fram de låga ersättnigarna som en orsak till bristen, då dåliga villkor avskräcker allergologer från att söka sig till Stockholm från andra delar av landet.

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

1. Hur ställer sig hälso- och sjukvårdsförvaltningen till den kritik som riktas mot villkoren inom vårdval specialiserad allergologi?
2. Hur tänker ni säkerställa att allergologerna får rimliga förutsättningar för att verka?