

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376]

Kl. 15:00-16:00

§§51-66

## Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 51-66: 2019-03-27

---

Anna Starbrink (L)

---

Talla Alkurdi (S)*Plats* Gjörwellsalen, Landstingshuset*Närvarande ledamöter*

Anna Starbrink (L) (ordförande)  
Tobias Nässén (M) (1:e vice ordförande)  
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)  
Olle Reichenberg (M)  
Caroline Wallensten (M)  
Christine Lorne (C)  
Karin Fälldin (C)  
Ninos Maraha (L)  
Ella Bohlin (KD)  
Maria Fält (KD)  
Susanne Nordling (MP)  
Victor Harju (S)  
Daniel Carlstedt (S)  
Tove Sander (S)  
Petra Larsson (S)  
Jonas Lindberg (V)  
Catarina Wahlgren (V)

*Närvarande ersättare*

Jessica Aftén Moback (M)  
Lars Rådén (M)  
Marie Bladholm (M)

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

Annika Rosenberg (M)  
Henrik Eriksson (C)  
Anna Horn (L)  
Margaretha Åkerberg (KD)  
Sandra Ivanovic Rubin (MP)  
Kerstin Mannerqvist (S)  
Daniel Larson (S)  
Galina Monsalves Leal (S)  
Linda Älegård (S)  
Jonas Carlsson (V)  
Marit Normasdotter (V)  
Gabriel Kroon (SD)

tjänstgörande

*Övriga närvarande*

Margareta Tufvesson, tf. hälso- och sjukvårdsdirektör, Anna Ingmanson,  
Lena Furmark, Magnus Thyberg, Per Follin, avdelningschefer, Stefan  
Strandfeldt, Susanna Lagersten tf. avdelningschefer, Johan Bratt,  
chefsläkare, Anette Karlsson, Ulla Bäckekihl enhetschefer.

Lovisa Montin, politisk sekreterare (L)  
Jonas Lilleberg Eriksson, politisk sekreterare (M)  
Petra Björk, politisk sekreterare (C)  
Sofia Tahko, politisk sekreterare (KD)  
Mattias Kristoffersson, politisk sekreterare (MP)  
Johanna Falk, politisk sekreterare (S) §§ 51-65  
Fredrik Strelert, politisk sekreterare (S) § 66

Sekreterare

---

  
Sara Östberg

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

## Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2019-03-26 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.

Datum för justeringen

2019-03-27  
§§ 51-66

Datum för anslags uppsättande

2019-03-29

Datum för anslags nedtagande

2019-04-20

Förvaringsplats för protokollet

Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen,  
Hantverkargatan 11 B

Underskrift

---

Bevis om anslag

Underskrift

---

## Innehållsförteckning

- § 51 Val av justerare
- § 52 Godkännande av dagordning
- § 53 Digitalisering
- § 54 Information om förstudie hälso- och sjukvårdsavtal
- § 55 Förlängning av avtal med KommSyn Stockholm, SLSO
- § 56 Avtal med Centrum för psykiatricforskning om klinisk forskning, utveckling och utbildning
- § 57 Val till övriga organ och grupper 2019
- § 58 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) med flera om brist på resurser för tolkuppdrag
- § 59 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om inställda operationer under 2018
- § 60 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om statistik över väntetider i vården
- § 61 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om gynekologisk mottagning i Nynäshamn
- § 62 Anmälan av delegationsbeslut
- § 63 Övriga anmälningsärenden
- § 64 Anmälan av inkomna skrivelser
- § 65 Hälsa- och sjukvårdsdirektören informerar
- § 66 Övriga frågor

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**§ 51****Val av justerare**

2:e vice ordförande Talla Alkurdi (S) väljs att tillsammans med ordföranden Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**§ 52****Godkännande av dagordning**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

## **§ 53**

### **Digitalisering**

Information om digitalisering i hälsa och vård Region Stockholm,  
föredragande Lena Furmark avdelningschef för Digital Hälsa och Vård.

**§ 54****Förstudie om hälso- och sjukvårdsavtal**

Information om förstudie hälso- och sjukvårdsavtal, föredragande Ulla Bäckekihl, enhetschef samverkan och stöd, avdelningen för Närsjukvård.



**§ 55****Förlängning av avtal med KommSyn Stockholm, SLSO**

HSN 2016-2005

**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 27 september 2016 beslutat att teckna avtal med KommSyn Stockholm, SLSO. Avtalet gäller till och med 30 september 2019 med möjlighet att förlänga avtalet i högst 3 år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska KommSyn Stockholm, SLSO, skriftligen informeras senast sex månader före avtalet löper ut.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

**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 KommSyn Stockholm, SLSO, organisationsnummer 232100-0016, om hjälpmedelscentralsverksamhet med inriktning mot kommunikations-, kognitions-, syn- och hörselhjälpmedel i Stockholms län för tiden den 1 oktober 2019 till den 30 september 2022.

**Expedieras till**KommSyn Stockholm, SLSO  
Akten

**§ 56****Avtal med Centrum för psykiatriforskning om klinisk forskning, utveckling och utbildning**

HSN 2019-0419

**Ärendebeskrivning**

I detta ärende föreslås ett nytt avtal tecknas med Centrum för psykiatriforskning (CPF) som omfattar perioden 1 januari 2019 – 31 december 2022. Tidigare har det funnits flera mindre avtal och särskilda uppdrag som reglerats separat.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Avtal  
Uppdragsbeskrivning, bilaga 1 - 6  
Allmänna Villkor, bilaga 7

**Yrkanden**

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.  
Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till eget förslag (bilaga).

**Propositionsordning**

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på om ärendet ska avgöras idag eller senare. Ordföranden Anna Starbrink (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

**Reservation**

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.  
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.

**Fortsatt proposition**

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på förslaget att bifalla förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Centrum för psykiatriforskning, Stockholms läns sjukvårdsområde, med organisationsnummer 232100-0016 för tiden 2019-01-01 – 2022-12-31.

**Deltar ej i beslut**

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet efter att återremissyrkandet fallit.

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet efter att återremissyrkandet fallit.

**Expedieras till**

Centrum för psykiatriforskning  
Akten

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**§ 57****Val till övriga organ och grupper 2019**

HSN 2018-1649

**Ärendebeskrivning**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslås utse ledamöter och ersättare i organ och grupper enligt nedan.

**Beslutsunderlag**

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Sammanställning, bilaga 1

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* utse Annaklara Martin-Löf (MP) till ersättare i nätverket hälsa och demokrati.

**Expedieras till**

Akten

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**§ 58****Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) med flera om  
brist på resurser för tolkuppdrag**

HSN 2018-1613

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) med flera frågor om resursbrist för tolkuppdrag.

**Beslutsunderlag**

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Dag Larsson (S) m.fl. om brist på resurser för tolkuppdrag

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

**Expedieras till**

Akten

**§ 59****Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om  
inställda operationer under 2018**

HSN 2018-1614

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse önskar Dag Larsson (S) med flera, sammanställd statistik över antalet inställda operationer under 2018, samt redovisning av hur stor andel av operationerna som ställts in på grund av resursbrist, eller andra orsaker till att operationer ställts in.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Underlag avseende inställda operationer från respektive sjukhus  
Skrivelse från Socialdemokraterna om inställda operationer under 2018

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

**Expedieras till**

Akten

**§ 60****Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om statistik över väntetider i vården**

HSN 2018-1615

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Jonas Lindberg (V) varför Region Stockholm till skillnad mot andra regioner inte redovisar väntetider för telefontillgänglighet, undersökningar och återbesök, samt om förvaltningen planerar att börja redovisa denna statistik inom den närmaste framtiden.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Jonas Lindberg (V)

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

**Expedieras till**

Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**§ 61****Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om  
gynekologisk mottagning i Nynäshamn**

HSN 2018-1612

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden efterfrågar Dag Larsson (S) med flera att förvaltningen ger en redovisning av hur vårdbehovet av gynekologisk vård i Nynäshamn och övriga länet tillgodoses.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Socialdemokraterna om gynekologisk mottagning i  
Nynäshamn

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att anse skrivelsen besvarad.*

**Expedieras till**

Akten



**§ 62****Anmälan av delegationsbeslut**

HSN 2019-0075

**Ärendebeskrivning**

I det här 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 samt enhetschefen för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd vid avdelningen för Särskilda vårdfrågor.

Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Sammanställning 2019-02-18.

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att lägga anmälan till handlingarna.*

**Expedieras till**

Akten

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2019-03-26

[HSN 2019-0376 ]

**§ 63****Övriga anmälningsärenden**

HSN 2019-0074

**Ärendebeskrivning**

I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till hälsa- och sjukvårdsnämndens verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till hälsa- och sjukvårdsförvaltningens registrator.

**Beslutsunderlag**

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Sammanställning 2019-02-18.

**Yrkanden**

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

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att lägga anmälan till handlingarna.*

**Expedieras till**

Akten

**§ 64****Anmälan av inkomna skrivelser****Ärendebeskrivning**

- Skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om halal- och koscherslakt i hälso- och sjukvården
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om rullande röntgen. Talla Alkurdi (S) anmäler att Socialdemokraterna ansluter sig till skrivelsen.
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om förlossningsvården inför sommaren 2019
- Skrivelse från Victor Harju (S) angående hårborttagning
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vården under sommaren 2019
- Skrivelse från Victor Harju (S) om PrEP

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.*

**§ 65****Hälsa- och sjukvårdsdirektören informerar**

Tillförordnad hälsa- och sjukvårdsdirektör Margareta Tufvesson informerar om aktuella händelser i förvaltningen.

**§ 66****Övriga frågor**

Jonas Lindberg (V) frågar om amningsmottagningen AMSAK.

Gabriel Kroon (SD) frågar om utskick av handlingar.

Tove Sander (S) frågar om presidiummöten i hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar.

## **FTB om återremiss om avtal med centrum för psykiatrforskning om klinisk forskning, utveckling och utbildning**

Med anledning av det nya avtalet med Centrum för Psykiatrforskning, CPF, vill vi i Vänsterpartiet uttrycka vår oro för att vi inte hittar någon information om vad som händer med Kunskapscentrum för ätstörningar, KÄTS, i och med det nya avtalet. KÄTS har hittills varit en del av Centrum för Psykiatrforskning. Verksamheten startades 1997 och de uppdrag som KÄTS har haft är:

1. Vård- och metodutveckling (kvalitetssäkringssystemet Stepwise samt att dela registerhållarskapet för det nationella kvalitetsregistret RIKSÄT)
2. Forskning
3. Kunskapsspridning
4. Bistå beställaren som sakkunnig i frågor rörande den specialiserade ätstörningsvården

Det nya avtalet med CPF sägs det att man slagit samman avtal som har beröringspunkter för att möjliggöra kostnadseffektiva processer. Det står också att vissa tidigare avtal hör hemma inom andra enheter inom närsjukvården. Det går däremot inte att läsa ut i tjänstemannaskrivningen eller i själva avtalen, var ätstörningskompetensen tas till vara. Detta är oroväckande.

Ätstörningsproblematiken ökar i vårt samhälle och det är av ytterst vikt att vi samlar kunskaper i det nationella kvalitetsregistret samt att vi har fortsatt tillgång till oberoende forskning om orsaker och behandlingsmetoder som kan leda till en utvecklad vård för de personer som drabbas. Det här är den roll som KÄTS har haft och som är svår för privata vårdgivare att anta.

Ett otydligt uppdrag för att kvalitetssäkra och utveckla ätstörningsvården drabbar framför allt kvinnor och unga flickor eftersom 90% av de som drabbas av ätstörningar är just kvinnor. Men det drabbar naturligtvis också de 10% män som drabbas. Genom forskning och kvalitetsuppföljning, där KÄTS har bidragit, har man upptäckt att kvinnor och män, som inom så många andra diagnoser, uppvisar olika symptom och är i behov av olika former av vård. Det har t ex visat sig att mäns problematik ofta upptäcks i ett senare stadiet, men att de i nästa steg behöver färre insatser och kortare vårdtider för att tillfriskna. Detta är viktiga kunskaper för vårdgivare som träffar, uppmärksammar och behandlar dessa personer. I tjänstemannaskrivelsen uppges avtalet ha positiva konsekvenser för jämställdhet och likvärdig vård.

Eftersom det går att läsa i tjänstemannaskrivelsen att flera mindre avtal slås ihop eller hör hemma någon annan stans i vården, men att dessa avtal ingenstans specificeras, vare sig vilka avtal som funnits, vilka som slagits ihop eller vilka som helt enkelt inte hör hemma under CPF, så är det svårt att veta om det är andra verksamheter än ätstörningsvården som kommer att drabbas.

**Förslag till beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

*att* återremittera ärendet ”avtal med centrum för psykiatriforskning om klinisk forskning, utveckling och utbildning” och återkomma med en tydlig översyn var befintliga verksamheter och avtal tar vägen i det nya avtalet samt vilka som eventuellt inte får vara kvar

SKRIVELSE  
2019-03-26

Bilaga § 64 HSN 190326

## **Halal- och koscherslakt i hälso- och sjukvården**

De offentliga sjukvårdsverksamheterna under Region Stockholms är viktiga samhällsaktörer genom inköp/upphandling av kött från djur. I flertalet Regioner och kommuner har det förekommit upphandlingar av kött som har slaktats genom halal- och koscherslakt utan lokalbedövning, en form av slakt som är förbjuden i Sverige. I dessa fall har köttet slaktats i länder med en mindre omfattande djurskyddslagstiftning och sedermera importerats till Sverige.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Vilka riktlinjer förekommer inom Region Stockholm vid upphandling av kött?
- Förekommer inköp/upphandlingar av halal- och koscher kött som har slaktats utan lokalbedövning?
- Hur ser förvaltningens arbete ut för att säkerställa att kött i offentlig verksamhet har slaktats i enlighet med svensk djurskyddslagstiftning?
- Genomförs några insatser för att främja lokalproducerat kött vid upphandling?

Gabriel Kroon  
SD





## **Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om rullande röntgen**

2014 beslutade dåvarande landstingsfullmäktige att delvis bifalla Håkan Jörneheds (V) motion om att starta en rullande röntgen i Stockholms läns landsting. Motionen yrkade på att en rullande röntgen skulle införas i samarbete med en eller flera kommuner. Beslutet blev sedan att hälso- och sjukvårdsnämnden fick i uppdrag att utreda förutsättningarna för införande av en mobil röntgen i Stockholm. 2015 fattades sedan beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden om att tjänsterna mobil röntgen och mobilt ultraljud skulle upphandlas. Sedan verkar inte frågan ha kommit längre, trots att det är flera år sedan. Mobil röntgen är ytterst angeläget och har visat sig ha stora fördelar när man infört arbetssättet i Lund. Patienter från äldreboenden har sluppit åka in till akutsjukhus. Frakturdiagnoser och handläggning har kunnat ske på plats ute på boenden med stora personella och ekonomiska vinster som följd.

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

1. Varför tar upphandlingen av mobil röntgen och ultraljud så lång tid?
2. Om upphandling inte har kunnat genomföras, varför har inte frågan på nytt återkommit till nämnden där nytt beslut kunnat fattas, som att t ex ge sjukhusens röntgenavdelningar uppdraget istället?

Bilaga § 64 HSN 190326

## **Skrivelse om förlossningsvården inför sommaren 2019**

Om några månader är det återigen sommar inom förlossningsvården. Många föräldrar kommer att föda barn även denna sommar och personalen ska ha sin semester. Med erfarenhet från tidigare somrar vet vi att läget kan bli pressat.

Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:

- Vilket samlat arbete bedrivs av hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt verksamheterna för att säkra förlossningsplatser till alla blivande föräldrar i sommar?
- Hur ser listningen för förlossningar ut på de olika klinikerna?
- Vilken samlad beredskap kommer att finnas under sommarmånaderna för att förlossningsvården ska fungera?
- Vilka specifika åtgärder för att säkra bemanningen inom förlossningsvården under sommarmånaderna planeras att göras?
- Vilka informationskampanjer förbereds för att blivande föräldrar ska känna sig trygga inför sin förlossning?

Talla Alkurdi m.fl.

**Bilaga § 64 HSN 190326****Skrivelse angående hårborttagning**

Denna skrivelse rör framförallt transpersoner och hårborttagning som sker efter remiss. Upphandlingen gäller dock även CIS-personer, det vill säga personer som inte har en överskridande könsidentitet. Södersjukhuset fick i höstas detta uppdrag tilldelat och sedan dess har inga behandlingar gjorts. Tidigare låg det på fristående aktörer och transpersoner kunde gå till olika kliniker, detta funkade bra.

Patient/medlemsorganisationerna RFSL och transföreningen FPES berättar att deras medlemmar får veta att de får besked att det väntas ta ytterligare sex månader innan SÖS drar igång verksamheten. RFSL och transföreningen FPES vittnar om ökad psykisk ohälsa och oro i gruppen som följd.

Södersjukhuset tog över ansvaret efter upphandling den 1:a oktober 2018. Före dess kunde den som fått medicinsk hårborttagning på remiss välja bland ett 30-tal hudkliniker belägna i Stockholm, Södertälje, Vaxholm, Järfälla och Sundbybergs kommun. Utanför sjukhusmiljö i enlighet med framtidsplanen. Några av dessa mottagningar hade dessutom ett stort antal transpersoner som patienter och många sökte sig till specifika mottagningar med gott renommé inom gruppen.

Efter den nya upphandlingen så uppger flera personer med remiss att SÖS inte hördes av. I december meddelade SÖS att de påbörjat uppbyggnad av verksamheten. Vi socialdemokrater har hört att SÖS planerat att avsätta två tjänster för dessa behandlingar, enligt uppgift ska den tidigare fakturerade summan motsvara 4,5 årsarbetare.

Patienter uppger för oss att de inte får kontakt eller återkoppling från kliniken. I februari bjöds alla som står i kö för en inledande konsultation. Först efter att ha träffat alla och sett vilka behov som finns när det gäller akuta behandlingar så ska de göra en prioriteringskö och börja behandla. Patienter har fött höra att väntetiden är cirka 6 månader ytterligare. Det vill säga ett år efter att verksamheten togs över.

Vi socialdemokrater vill att regionen agerar för att säkerställa att gruppen får den vård de har rätt till utan orimliga väntetider. Det handlar både om

tillgång till vård i tid men också risk för ökad psykisk ohälsa i en av de grupper som redan mår mycket sämre än befolkningen i stort.

Med bakgrund i ovanstående vill jag fråga:

- Stämmer det att inte en enda behandling för remitterad hårborttagning har utförts sedan SÖS tog över ansvaret hösten 2018?
- Stämmer det att den beräknade väntetiden nu är upp till sex månader både för att påbörja och att fortsätta redan påbörjad behandling påbörjad före oktober 2018?
- Om behandlingarna påbörjas först ett år efter att SÖS tog över verksamheten är detta att betrakta som avtalsbrott?
- Går det att avbryta avtalet?
- Planerar förvaltningen att vidta några åtgärder för att säkerställa att gruppen transpersoner får vänta för länge på hårborttagning?
- Stämmer det att Södersjukhuset planerar att avsätta en heltidstjänst riktat till transpersoner för att ersätta det som tidigare sköttes av en bredare marknad av aktörer?

Victor Harju (S)

## Skrivelse om vården under sommaren 2019

Förra sommaren blev en tuff sommar för patienter och personal i sjukvården med anledning av den höga värmen. Många operationer flyttades fram eller ställdes in till följd av värmen och den höga luftfuktigheten. Under denna period samarbetade sjukhusen för att lösa operationskapaciteten och det pågick ett intensivt arbete för att hantera problem med fukt. För att kompensera sjukhusens extra insatser i samband med den ansträngda sommarsituationen fördelades 91 miljoner kronor mellan akutsjukhusen.

Sommaren 2017 så var det tjugo akut sjuka cancerpatienter som opererades för sent, då Karolinska universitetssjukhuset hade personalbrist. Minst fyra av dessa cancerpatienter har nu avlidit, en av dem var 79-årige Bertil Gustafsson som kontaktade Dagens Nyheter i förhoppning om att få till en förändring på vad han kallade ett systemfel.

Nu börjar planeringen för sommaren 2019 i vården. Tyvärr så talar mycket för att situationen inte kommer förbättras i år, tvärtom så har kapaciteten på länets sjukhus snarare försämrats. Det är fortsatt över 600 vårdplatser stängda på länets akutsjukhus. DN har rapporterat om långa operationsköer för barn på Nya Karolinska. Vårdplatsbrist och problem med sterilcentralen drabbar barnsjukvården extra hårt. Beläggingsgraden på sjukhusen är i dagsläget närmare 105 procent, det bådär inte gott för kommande sommar.

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

Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:

- Hur går arbetet med planeringen av vården under sommaren 2019?
- Vilka personalåtgärder görs för att kunna bemanna vården under sommaren?
- Vad finns det för beredskap om operationsköerna börjar växa igen?

Talla Alkurdi (S)

## Skrivelse om PrEP

Låt mig börja med att slå fast att det är positivt att vi har så bred enighet om att PrEP ska vara tillgängligt i Region Stockholm. Venhälsan på Södersjukhuset har fått uppdraget. PrEP är ett läkemedel som förebygger och förhindrar överföring av HIV vid samlag och i en svensk kontext riktar sig försöket med läkemedlet framförallt mot gruppen MSM, män som har sex med män.

Införandet har i grunden gått bra, men nu står över 700 personer i kö för att få ta del av preparatet. Regionen har avsatt budget för att 300 personer ska få ta del av PrEP. I dagsläget är det cirka 200 som har fått läkemedlet

Första besöket och utskrivande av läkemedlet kräver läkarbesök. Kliniken försöker självklart prioritera de med störst behov och riskbeteende – detta är bra och viktigt. Det finns två sätt att ta PrEP, antagligen dagligen löpande eller dagligen under kortare period då risken är högre. Det är obligatoriskt att göra en uppföljning var 3:e månad för alla som går på PrEP, både för att kolla sexuellt överförbara sjukdomar men även att hålla koll på eventuella biverkningar. Noga koll på njurarna som kan ta stryk är ett sådant exempel.

Det omfattande arbetet med PrEP i kombination med ökning av sexuellt överförbara sjukdomar gör att Venhälsan behövt ställa in sina drop-in tider och har nu endast bokningsbara tider där mottagningen själva vittnar om att trycket är mycket högt. Sesammottagningen på Danderydssjukhus har slutat med drop-in. Mansmottagningen i Skärholmen är för närvarande stängd. Det finns därmed en tillgänglighetsbrist för länets medborgare när det gäller testning för könssjukdomar.

Socialdemokraterna anser att det skulle behöva ske en uppföljning av införandet. Med bakgrund i ovanstående vill jag ställa följande frågor:

1. Finns det en budgetberedskap för att fler än 300 personer ska få ta del av PrEP?
2. Kommer Venhälsan och Södersjukhuset själva behöva bekosta ett större antal patienter på PrEP?
3. Anser regionen att PrEP ska vara tillgängligt för alla i målgruppen som så önskar?
4. Anser regionen att det finns ett problem med att drop-in tiderna för testning av sexuellt överförbara sjukdomar försvinner?

Victor Harju (S)