

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-01-15

[2021-0038]

Kl. 09:00-09:34

§§1-4

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 1-4: 2021-01-15

Anna Starbrink (L)_____
Talla Alkurdi (S)*Plats* Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	
Lars Rådén (M) (vice ordförande)	närvaro på distans
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	närvaro på distans
Olle Reichenberg (M)	närvaro på distans
Karin Fälldin (C)	närvaro på distans
Ninos Maraha (L)	närvaro på distans
Maria Fälth (KD)	närvaro på distans
Susanne Nordling (MP)	närvaro på distans
Victor Harju (S)	närvaro på distans
Daniel Carlstedt (S)	närvaro på distans
Tove Sander (S)	närvaro på distans
Jonas Lindberg (V)	närvaro på distans
Catarina Wahlgren (V)	närvaro på distans
Gabriel Kroon (SD)	närvaro på distans

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	närvaro på distans, tjänstgörande
Jessica Aftén Moback (M)	närvaro på distans
Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans
Annika Rosenberg (M)	närvaro på distans
Noa Samenius (M)	närvaro på distans
Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans, tjänstgörande
Anna Horn (L)	närvaro på distans

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-01-15

[2021-0038]

Sandra Ivanovic Rubin (MP)	närvaro på distans, tjänstgörande
Tuva Lund (S)	närvaro på distans, tjänstgörande
Kerstin Mannerqvist (S)	närvaro på distans
Daniel Larson (S)	närvaro på distans
Hanna Stymne Bratt (S)	närvaro på distans
Marit Normasdotter (V)	närvaro på distans
Bengt Larsson (V)	närvaro på distans
Simon Solberg (SD)	närvaro på distans

Övriga närvarande

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör	
Anna Ingmanson, avdelningschef	närvaro på distans
Johan Bratt, chefsläkare	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Christoffer Bernsköld, enhetschef	närvaro på distans
Magnus Thyberg, avdelningschef	närvaro på distans

Sofia Könberg, pol sek (L)	
Pernilla Ohlin Beji, pol sek (M)	närvaro på distans
Janne Kautto, pol sek (C)	närvaro på distans
Sofia Tahko, pol sek (KD)	närvaro på distans
Jakob Stone, pol sek (S)	närvaro på distans
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans

Sekreterare

Sara Östberg

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-01-15

[2021-0038]

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 15 januari 2021 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.

Datum för justeringen

2021-01-15
§§ 1-4

Datum för anslags uppsättande

2021-01-16

Datum för anslags nedtagande

2021-02-07

Förvaringsplats för protokollet

Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen,
Lindhagensgatan 98

Underskrift

Bevis om anslag

Underskrift

Innehållsförteckning

- § 1 Val av justerare
- § 2 Fastställande av föredragningslista
- § 3 Svar på Inspektionen för vård och omsorgs beslut avseende Region Stockholms ansvar när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad covid-19 som bor på särskilt boende
- § 4 Anmälan av inkomna skrivelser

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-01-15

[2021-0038]

§ 1**Val av justerare**

Andre vice ordförande Talla Alkurdi (S) utses att tillsammans med ordförande Anna Starbrink (L) justera protokollet.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-01-15

[2021-0038]

§ 2**Fastställande av föredragningslista**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista med tillägg av punkten anmälan av inkomna skrivelser.

§ 3**Svar på Inspektionen för vård och omsorgs beslut avseende Region Stockholms ansvar när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad covid-19 som bor på särskilt boende**

HSN 2020-1490

Ärendebeskrivning

IVO (Inspektionen för vård och omsorg) har genomfört en tillsynsinsats med anledning av smittspridning av covid-19 i Sverige. Tillsynen omfattade medicinsk vård och behandling för äldre som bor i särskilt boende för äldre (SÄBO) med misstänkt eller konstaterad covid-19. IVO har gjort fördjupad tillsyn utifrån inkomna avvikelser, på ett antal särskilda boende och därtill ansvariga läkarverksamheter i Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Svar på beslut från IVO: Fördjupad tillsyn av medicinsk vård och behandling för äldre som bor på särskilt boende (SÄBO) Dnr 3.51-21972/2020.17. med bilaga

IVO:s beslut: Fördjupad tillsyn av medicinsk vård och behandling för äldre som bor på särskilt boende (SÄBO) Dnr 3.51-21972/2020.17.

Yrkanden

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
4. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer först proposition på eget förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets förslag till beslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Socialdemokraternas förslag till beslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-01-15

[2021-0038]

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Sverigedemokraternas förslag till tilläggsbeslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Svar till Inspektionen för vård och omsorg avges enligt hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag.
2. Beslutet justeras omedelbart.

Reservation

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till

Inspektionen för vård och omsorg
Akten

§ 4**Anmälan av inkomna skrivelser****Ärendebeskrivning**

- Skrivelse (S) om beslut gällande ägarbyte för driften av 1177
- Skrivelse av Talla Alkurid (S) mfl om genomförandet av vaccination mot Covid-19 i Region Stockholm
- Skrivelse av Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) angående Kry:s övertagande av 1177

Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

Expedieras till

Akten

Protokollsanteckning

Talla Alkurdi (S) lämnar för socialdemokraterna följande anteckning till protokollet:

Socialdemokraterna vill föra till protokollet att hälsa- och sjukvårdsförvaltningen och sjukvårdsdirektören inte ska fatta beslut om ägarbytet av Medhelp innan nämnden har fått ta ställning till skrivelsernas att-satser gällande KRYs uppköp av Medhelp och 1177 Vårdguiden.

**Svar på Inspektionen för vård och omsorgs beslut avseende Region Stockholms ansvar när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad covid-19 som bor på särskilt boende.**Vår syn på IVO-rapporten.

Vänsterpartiet välkomnar IVO:s rapport. Den pekar ut mycket allvarliga brister inom landets och regionens vård och omsorg. Det går inte att skylla ifrån sig och hävda att Covid19-pandemin inte gick att förutse. För problemen inom vård och omsorg, särskilt för de äldre, fanns också före pandemin.

Flera rapporter och avhandlingar, långt före pandemin, pekade redan på de allvarliga bristerna inom vård, behandling och omsorg för de äldre i samhället, och då i synnerhet på SÄBO.

Vänsterpartiet har sedan flera år vid många tillfällen försökt lyfta fram dessa brister och problem, men vi har inte blivit hörsammade av det blågröna styret.

Av de äldreboenden som genomgått särskild granskning av IVO ligger flera i Region Stockholm. En anmärkningsvärt stor andel av de som avlidit i sjukdomen har bott på dessa äldreboenden.

Pandemin har, med ohyggliga konsekvenser, synliggjort att regionen har en medicinsk ansvarsnivå som är alldeles för låg.

IVO-rapporten är skrämmande läsning. Den bekräftar till exempel att var femte person på äldreboende inte fått någon som helst individuell läkarbedömning. Och i de flesta fall där det funnits en läkarbedömning, så har den skett via telefon under ofta bristfälliga former. Bara drygt 5 procent fick möta läkare på plats. Regelverket för vård i livets slutskede har inte följts.

IVO klargör också att de äldre på särskilt boende inte har fått vård och behandling utifrån individuella behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19. Inte heller har de och/eller deras närstående fått information och gjorts delaktiga vad gäller vård vid misstänkt eller konstaterad covid-19.

Dessutom är det så stora brister i brister i primärvårdens patientjournaler att det inte går att följa vården och behandlingen till äldre med bekräftad eller misstänkt covid-smitta som bor på särskilt boende.

När vi läser IVO-rapporten konstaterar vi med sorg att den svenska välfärden inte har fungerat vad gäller vård och omsorg för de äldre i vårt samhälle. Det är en skandal som kräver omedelbara åtgärder på kommunal, regional och nationell nivå.

Vad gäller det föreslagna svaret från det blågröna styret anser vi att man borde ta fasta på kritiken istället för att kritisera IVO:s metodval. Mycket utrymme i svaret ägnas åt just metoderna som använts. Det framstår som ett dåligt försvarstal. Det passar väldigt illa inför det faktum att så många äldre har avlidit i regionen under pandemin. En större ödmjukhet hade varit på sin plats, med ett fokus på självkritik och de åtgärder som nu ska vidtas så att en liknande katastrof inte återupprepas i framtiden. Vi ställer oss inte bakom det svar som förvaltningen presenterar.

Marknadsliberalismens konsekvenser under pandemin

Pandemins verklighet har krossat det ”borgerliga skyltfönstret” Region Stockholm. Den marknadsliberala modellen med fokus på fri etableringsrätt, vård för profit och just in time-princip har misslyckats. Pandemin har synliggjort alla svagheter och brister i vårdstrukturen.

Den stora ojämlikheten vad gäller vård och hälsa mellan olika regiondelar har synliggjorts ytterligare av krisen. De utsatta förortsområdena, där vården är dåligt utbyggd och där människor bor trångt, har fått betala ett högt pris med många sjuka och döda. Bristen på beredskap och avsaknaden av riktiga lager med vård- och skyddsutrustning förvärrade smittspridningen och bidrog till att många människor, särskilt äldre, drabbades mycket hårt.

Marknadstänkandet och konkurrensideologin försvårar samarbetet mellan vårdgivare, slår sönder vårdkedjor och motverkar därmed det viktigaste: att ge bästa möjliga vård till de sjukaste.

I regionens föreslagna svar stoltserar man med det utökade uppdraget och samarbetet mellan ASIH och SÄBO-läkarna för att stärka den medicinska vården för dom äldre. Det är förvisso positivt, men att det inte tidigare fungerat beror på att hela strukturen från början är så söndertrasad av de så kallade vårdvalen, som direkt motverkar samarbete och fungerande vårdkedjor.

Den fria etableringsrätten har medfört att få känner till varandra. Hemtjänst pratar inte med ASIH. ASIH pratar inte med vårdcentraler och allra minst med SÄBO. Allt blir isolerade öar. Då kan inte planerade åtgärder vara att se över regelverk för samverkan. Det måste vara att identifiera och ändra på grundläggande strukturfel. Därför måste de så kallade vårdvalen avvecklas.

Samverkan mellan regionen och kommunerna.

Samverkan med kommunerna är för regionen helt avgörande för att vård och omsorg för de äldre ska fungera. Det är alltid viktigt, men ordagrant livsviktigt i pandemins tid.

Den nuvarande formen för läkarstöd till äldreboenden i regionen har inte fungerat. Den så kallade Vårdvalet läkarinsatser i särskilt boende, som Region Stockholm valt att införa, passar inte alls för denna viktiga vård och omsorg av äldre. Det finns skräckexempel där privata

vårdbolag istället för att ha läkare på plats i äldreomsorgen låtit dem ordinera palliativ vård över telefon, trots att läkarna inte mött dessa patienter tidigare. Det är ovärdigt och inget som ska vara möjligt i ett så kallat välfärdssamhälle.

Vinstdrivna vårdföretag har ingen plats i seriöst vård och omsorgsarbete. Det är föga förvånande att Familjeläkarna, ett av de två vårdföretag som regionen har avtal med, fått omfattande kritik under pandemin och nu är satt under granskning. Det är ett företag som år 2019 gick med 32 miljoner kronor i vinst. Pengar som, om verksamheten bedrivits i egen regi, istället hade kunnat investeras i bättre vård och omsorg för de äldre.

Enligt lagstiftningen är det regionen som ska tillhandhålla läkare. Kommunerna kan bara i mycket specifika fall anställa läkare. Det skapar ytterligare tryck på vikten av väl fungerande samverkan mellan regionen och kommunerna. Och vi kan tyvärr konstatera att det inte fungerat under pandemin. Lagstiftningen bör därför förändras och ge kommunerna tydlig rätt att själva anställa läkare inom äldreomsorgen. Men det är en fråga för riksdagen.

Andra brister inom äldreomsorgen, som är kommunernas ansvar, är till exempel; dåliga och osäkra anställningsformer liksom låg utbildningsnivå för personalen inom äldreomsorgen. Det skapar stora problem i pandemitider. I flera av fallen ser vi också att dessa brister är knutna till privata företag som arbetar med äldreomsorg. Återigen ett problem knutet till vinstdrivna företag inom välfärden.

Jämfört med vårt grannland Norge har Sverige också betydligt färre sjuksköterskor anställda inom äldreomsorgen. Det bidrog till de allvarliga konsekvenserna under pandemin.

Våra förslag till åtgärder.

De äldres behov har sedan Ädelreformen år 1992 förändrats. Äldre som bor på kommunernas vård- och omsorgsboenden är idag väldigt sjuka, och har blivit sjukare över tid. Nu krävs mer omfattande medicinska insatser och framför allt en samordning av vården och omsorgen. Den medicinska kompetensen måste förstärkas och prioriteras.

Läkare med erfarenhet av äldresjukvård och geriatriska team, mellanvårdsavdelningar och framförallt samordningen för en god och nära vård är nödvändigt. I det sammanhanget är ASIH (Avancerad sjukvård i hemmet) mycket viktigt. Det har med tydlighet visat sig i arbetet mot Covid-19. Det inledda samarbetet mellan ASIH och olika boenden är nödvändigt och måste utvecklas och permanentas.

Regeringen har föreslagit att primärvården ska vara navet i vården och samspela med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan och delaktighet, (prop. 2019/20:164). Den föreslagna ändringen i hälso- och sjukvårdslagen, 13 kap, om primärvårdens grunduppdrag syftar till en fortsatt utveckling av en mer nära vård och för att kunna möta att de utmaningar som hälso- och sjukvården står inför och att använda de gemensamma resurserna mer effektivt. För att detta ska fungera måste också primärvården ges tillräckliga resurser. Våra äldre har rätt till en sjukvård av god kvalitet.

Region Stockholm måste, i samverkan med regionens kommuner, omgående inleda en process för att säkerställa en bättre tillgång till medicinsk kompetens såsom läkare och specialistsjuksköterskor till äldreboenden, LSS-boenden och särskilda boenden. Därför måste

också Vårdvalet läkarinsatser i särskilt boende avvecklas. Samarbetet mellan vårdcentraler, avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), omsorgs- och äldreboenden och akutsjukhus som inletts under covid19 måste fortsätta och utvecklas vidare.

Det krävs också en tydlig områdesindelning och områdesansvar av husläkarmottagningar. Det skulle bidra till förstärkt medicinsk kompetens på äldreboenden, LSS-boenden och särskilda boenden.

Viktigt att notera är att Tiohundra i Norrtälje och stiftelseägda Stockholms sjukhem avskrivits från IVO-utredning, detta då IVO inte sett några brister. Här finns mycket att lära för regionen. Dessa verksamheter har fungerat bra. I Norrtäljes modell finns omsorg och vård i samma organisation. Det ger både kraftfullhet och samarbete på riktigt.

Vänsterpartiet långsiktiga vilja är att hälso- och sjukvården ska vara gemensamt ägd, i offentlig regi och demokratiskt styrd. Detta är vårt medel för att nå målet som är att vården ska fördelas rättvist utifrån behov så att den blir jämlik, jämställd och prioriterar de mest utsatta och sjuka.

Vänsterpartiet vill avveckla den stuprörsorganisation som idag präglar vården. Vi vill skapa en sammanhållen vård med större fokus på nätverk. Vården ska samarbeta och det ska finnas tydliga vårdkedjor. Vi vill stärka den nära vården runt medborgarna så att det blir lätt för patienter att hitta rätt. Vänsterpartiets vårdstrategi står därför i tydlig kontrast till en vård som drivs med privat vinstintresse.

Andelen äldre invånare ökar och deras behov av vård och omsorg kräver fungerande vårdkedjor så ingen blir glömd. Coronakrisen har med kuslig tydlighet visat hur utsatta de äldre blir i en vård- och omsorgsapparat där privata vinster och köp/sälj-tänkandet dominerar. Alla äldre ska kunna känna sig trygga i vården.

Därför yrkar vi på att de att planerade åtgärder i regionen blir:

att vårdval läkarinsatser för SÄBO omgående avvecklas.

att husläkarmottagningarna ges tydligt områdesansvar och särskilda resurser för att ansvara för medicinska insatser på SÄBO i sitt geografiska område.

att hälso-sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i samråd med kommunerna möjliggöra kommunala chefläkare på ledningsnivå.

att ett arbete påbörjas för att säkerställa att medicinsk utrustning, såsom t.ex. syrgasbehandling, ska finnas tillgängliga på alla SÄBO i regionen.

att krav ställs på samtliga privata vårdgivare som har avtal med region Stockholm att använda sig av journalsystemet Take Care.

att Region Stockholm omgående påbörjar arbetet för att införa TioHundras arbetssätt med vård och omsorg i samma organisation i samtliga av regionens kommuner.

Jonas Lindberg

Catarina Wahlgren

Ärende 3

HSN 2020-1490

Bilaga § 3 HSN 210115

Förslag till beslut gällande Svar på Inspektionen för vård och omsorgs beslut avseende Region Stockholms ansvar när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad covid-19 som bor på särskilt boende

Inspektionen för vård och omsorgs (IVO) granskning av regionens ansvar för vården av äldre under vårens pandemin visar allvarliga brister. Region Stockholm pekas ut på samtliga punkter och IVO gör bedömningen att regionen inte har kunnat säkerställa en individuellt behovsanpassad vård och behandling. Socialdemokraterna ser mycket allvarligt på den information som framkommit och vi hade velat se betydligt skarpare åtgärder från Region Stockholm för att komma tillrätta med de framkomna bristerna. Med anledning av detta ställer vi oss inte bakom det förslag till svar som det moderatledda styret lägger fram.

Vi vänder oss mot de skrivningar i svaret som kritiserar urvalet i granskningen. Även om det inte är en totalundersökning är det likväl en allvarlig beskrivning av hur låg lägstanivån kan vara inom vården för äldre stockholmare. Det går inte att komma undan att en av fem äldre på de studerade boendena inte har getts en individuell bedömning av läkare boende. IVO:s granskning måste vara en grund för ett omfattande förändringsarbete i syfte att stärka den medicinska kompetensen inom vården för äldre.

IVO:s granskning är inte den enda granskningen som genomförts under pandemin. Enligt en granskning av Stockholms stad hade en läkarorganisation tolkat rekommendationerna från regionen som att de inte skulle ha genomgång/round på boendet. På dessa boenden gjordes inga fysiska läkarbesök under en period på mellan fyra till tio veckor under pandemin. Det finns med andra mycket som pekar på att allvarliga brister kan ha förekommit även på fler boenden än de som IVO har granskat. Redan innan pandemin fanns även information om brister hos en av de stora vårdgivarna inom vårdvalet läkarinsatser på särskilda boenden. Trots det har det blågröna styret inte agerat och vårdbolaget har fortsatt bedriva vård utan repressalier.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Det blågröna styret menar vidare i sitt svar även att många har avlidit på sjukhus. Under vårens pandemi fick smittade covid-patienter på särskilda boenden sjukhusvård i betydligt lägre utsträckning än i andra regioner. Bara en tiondel av de avlidna i Covid-19 från SÄBO har dött på sjukhus, att jämföra med nästan en tredjedel i Region Skåne.

Region Stockholm är den enda regionen i landet som driver läkarinsatserna på särskilda boenden som ett vårdval utan koppling till vare sig vårdcentralerna eller geriatriken. Genomförda granskningar visar redan nu med all tydlighet bristerna i ett system där äldre stockholmare utsätts för ett unikt marknadsexperiment. För att åtgärda IVO:s påtalade brister måste därför Region Stockholm nu inleda ett arbete med att avskaffa vårdvalsområdet läkarinsatser på särskilda boenden och istället koppla läkarinsatserna närmare husläkarmottagningarna eller geriatriken.

Information har framkommit om att enskilda läkare inom vårdval läkarinsatser på särskilda boenden har ansvar för så många som 270 patienter på flera olika boenden. Detta kan leda till bristen i såväl behandling som patientkontakt. Trots detta har den styrande majoriteten inte genomfört några förändringar i förfrågningsunderlaget för vårdvalet för att säkerställa kontinuiteten och den nära läkarkontakten. Region Stockholm bör därför åta sig att skyndsamt revidera förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet läkarinsatser på särskilda boenden i syfte att kravställa ökad kontinuitet och läkarnärvaro.

Det är även anmärkningsvärt att hälso- och sjukvårdsnämnden först nu ges skriftlig information om de granskningar som regionen själv genomför vad gäller vården för äldre stockholmare under pandemin. Socialdemokraterna har vid flertalet tillfällen påtalat denna brist och begärt att politiken ges information om granskningarna samt möjlighet att påverka inriktningen. Dessa förslag har det blågröna styret inte lyssnat på, och istället lagt locket på.

Socialdemokraterna vill samtidigt peka ut en glädjande punkt i IVO:s granskning. I vården för äldre i Norrtälje, under Tiohundra's ansvar, pekas inte dessa allvarliga brister. Norrtäljemodellen har levererat en tryggare vård för äldre, vilket också märks i lägre dödstal trots att invånarna i Norrtälje kommun är äldre och har större vårdbehov än i övriga länet. Det är tydligt att en välfungerande samverkan mellan region och kommun samt närhet till medicinsk kompetens inom äldreomsorgen har varit en framgångsfaktor under pandemin. Det är därför oerhört anmärkningsvärt att Moderaterna i

FÖRSLAG TILL BESLUT

Region Stockholm driver en hård centraliseringslinje där Norrtäljemodellen i dess nuvarande form ska avskaffas.

Som äldre eller anhörig måste du kunna lita på att du får god vård och omsorg inom äldrevården. Under lång tid har det satsats för lite på vården för äldre stockholmare. Denna utveckling måste vändas. Primärvården måste ges mer resurser och vårdcentralernas geografiska. Läkarnärvaron inom äldreomsorgen måste öka och den medicinska kompetensen öka. områdesansvar återinföras. Socialdemokraterna menar att IVO:s granskning måste bli startskottet för en ny politik för äldrevården.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- Att* hälso- och sjukvårdsnämnden åtar sig att inleda ett arbete med att avskaffa vårdvalsområdet läkarinsatser på särskilda boenden
- Att* hälso- och sjukvårdsnämnden åtar sig att skyndsamt korrigera förfrågningsunderlaget för vårdval läkarinsatser på särskilda boenden i syfte att garantera en högre läkarnärvaro samt begränsa antalet patienter per läkare.
- Att* hälso- och sjukvårdsnämnden åtar sig att stoppa avvecklingen av Norrtäljemodellen och istället utreda hur modellens arbetssätt kan spridas till fler delar av regionen.
- Att* hälso- och sjukvårdsnämnden åtar sig att återinföra ett geografiskt områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att stärka samverkan mellan primärvården, den kommunala vård och omsorgen samt andra relevanta aktörer i närområdet.

Svar på Inspektionen för vård och omsorgs beslut avseende Region Stockholms ansvar när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad covid- 19 som bor på särskilt boende

Sverigedemokraterna ser ytterst allvarligt på resultaten från IVO:s granskning av de särskilda läkarinsatserna på äldreboenden. Det är nu ställt bortom all tvivel att Region Stockholm har brustit i sina grundläggande skyldigheter om att leverera god vård, i flera fall har detta lett till annars undvikbara dödsfall.

Vi konstaterar att granskningen har berört de stora LOV aktörerna, Capio Legevisitten, Familjeläkarna Saltsjöbaden med även regionala aktörer som Tiohundra, sabbatsbergsgeriatriken (SLSO) samt ideella Stockholms sjukhem. De största bristerna har uppdagats hos familjeläkarna samt Capio, medan Tiohundra samt Stockholms sjukhem har undgått anmärkningar.

Utöver de förslag som presenterar i regionmajoritetens yttrande behöver en fördjupad analys ske om varför just de offentliga samt ideella aktörerna utförde sitt uppdrag med färre anmärkningar än de privata.

Resultaten från en mer omfattande granskning av samtliga aktörer och särskilda boenden kan förhoppningsvis leda till en tydlig bild. I det fallet som en eller flera aktörer tydligt har brustit, bör Region Stockholm överväga att frånta aktören möjligheten att delta i vårdvalet.

Därtill bör Region Stockholm följa Sabbatsbergsgeriatrikens uppmaning och påbörja ett aktivt arbete förslagsvis genom organisationen Stor-Stockholm i syfte att etablera avtalskrav på ett enhetligt journalsystem mellan särskilda boenden samt primärvården som utför läkarinsatserna i dessa boenden

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utveckla regional-kommunala överenskommelser om ett enhetligt journalsystem mellan primärvården samt äldreomsorgen.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att genomföra en fördjupad journalgranskning i syfte att utröna vilka aktörer som har

begått strukturella fel, samt vid större överträdelser utesluta dessa från vårdvalet SÄBO.

Skrivelse om beslut gällande ägarbyte för driften av 1177

Region Stockholm är ensamma om att bedriva 1177:s sjukvårdsrådgivning på entreprenad. Vi socialdemokrater menar att kritiska delar av vårdens infrastruktur i första hand bör bedrivas i egen regi, inte minst för att möjliggöra en snabb och flexibel omställning av verksamheterna vid händelse av kris.

Vi ser med stor oro på de potentiella intressekonflikter samt jävssituationer som kan uppstå när en enskild vårdgivare ges kontrollen över regionens sjukvårdsrådgivning. Ur ett konkurrensperspektiv går det även att ifrågasätta om det är rimligt att ett nätläkarbolag köper driften av regionens konkurrerande digitala stöd.

Privatiseringen av sjukvårdsrådgivningen uppmärksammades redan 2019, då det framkom att känsliga patientuppgifter från miljontals samtal via en underleverantör legat öppet som ljudfiler på servrar ända sedan 2013. Hanteringen var dessutom rättsligt osäkert, då underleverantören i Thailand hade åtkomst till patientuppgifterna. Detta ledde till att samtliga regioner förutom Region Stockholm avbröt sina avtal och återtog tjänsten i egen regi.

Det är djupt problematiskt att regionens egen rådgivning nu ska hanteras av en stor enskild vårdgivare - som dessutom sedan tidigare använt tvivelaktiga metoder i sin hantering av patientkontakter. För att köpet ska gå igenom måste dock regionen godkänna det. Vi menar att en så stor ägarförändring måste hanteras på politisk nivå i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Om vårt förslag höras och beslutet om att godkänna ägarbytet ska fattas på politisk nivå ämnar vi socialdemokrater avslå ägarbytet. Försiktighetsprincipen måste råda.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att beslutet om att godkänna ägarbytet inom 1177s sjukvårdsrådgivning ska tas av hälso- och sjukvårdsnämnden

2021-01-15

Skrivelse om genomförandet av vaccination mot Covid-19 i Region Stockholm

Vaccination mot covid-19 är en historisk stor vårdinsats som ska genomföras. Det är regionernas ansvar att bygga upp nödvändig och robust infrastruktur för vaccinering samt samordna de regionala aktörerna. Vi har tidigare efterfrågat svar på frågor om konkretisering av beredskapsarbetet samt planering för information till nämnden om processen.

Under förra veckan kom information om att regionen sparar vaccinationsdoser trots att folkhälsomyndigheten rekommenderar att alla doser ska användas. Därtill är informationen om hur vaccinationen planeras och fortlöper till de förtroendevald i den ansvariga nämnden högst bristfällig.

Med anledning av ovanstående vill Socialdemokraterna ställa följande frågor:

- Hur garanterar hälso- och sjukvårdsförvaltningen att vaccinationsdoser inte längre kommer att sparas utan att takten i vaccineringen hålls uppe vilket i sig kan rädda liv?
- Hur avser hälso- och sjukvårdsförvaltningen att rapportera till nämnden hur genomförandet av vaccination mot covid-19 fortlöper?
- Hur säkrar hälso- och sjukvårdsförvaltningen att omsorgspersonalen blir vaccinerade på sin arbetsplats?

Talla Alkurdi (S) m.fl.

**Skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren angående Kry:s övertagande av 1177**

I alla regioner, utom Stockholm, är tjänsten 1177 i egen regi. Sedan många år i blågrönt styrda Stockholm är tjänsten upphandlad av företaget Medhelp vars dotterbolag Vårdtjänster sköter 1177. Nu meddelas att Kry köper detta dotterbolag. Det innebär att 1177 nu tas över av ett vårdföretag som också har både vårdcentraler och nätläkarverksamhet. Det är uppenbart att det kommer att skapa intressekonflikter.

Vänsterpartiet menar att denna fråga därför måste hanteras på politisk nivå. Men på vår direkta fråga till förvaltningen får vi svaret att: ”Beslutet om att godkänna eller avslå ägarbyte tas av hälso- och sjukvårdsdirektören.”

Det anser vi vara helt felaktigt. För det första har frågan stor politisk betydelse, men det handlar också om att förfrågningsunderlaget för upphandlingen år 2018 klargjorde att om ägarförhållandena väsentligt ändras så ska beställaren pröva om avtalet ska fortsätta att gälla eller inte.

I detta fall är det uppenbart att ägarförhållandena väsentligt förändras. Det är Kry som köpt upp verksamheten. Kry är ett vårdföretag med egna vårdcentraler och nätläkare som nu alltså också tänker driva 1177. Vi vet redan att när Kry öppnade sina vårdcentraler i Stockholm så listade sig på kort tid massor av människor hos dem. Många i tron på att de bara anslutit sig till en kundklubb, i realiteten har de flyttat sin listning från den lokala vårdcentralen. Denna skamlösa metod säger mycket om Kry. Det är ett privat vårdföretag som drivs enligt aktiebolagslagen. Det gäller att gynna aktieägarna. Patienternas intressen och hälso- och sjukvårdslagen är inte prioriterade.

Denna vinstjakt medför att Kry inte är någon bra vårdgivare sett ur ett patient- och samhällsperspektiv. Genom aggressiv och vilseledande marknadsföring har KRY under flera år uppmanat människor att söka vård för exempelvis enkla förkylningar. De har skrivit ut mer antibiotika än andra vårdgivare, och deras verksamhet har gjort att vårdens resurser gått till personer med lättare åkommor, inte till de svårast sjuka.

Utömläns nätläkarbesöken har bara under 2019 kostat mer än 200 miljoner kronor för Region Stockholm. Det är pengar som hade kunnat gå till våra egna vårdcentraler. Att Kry har slagit sig in på den fysiska vårdcentralsmarknaden handlar om att man vill säkra sina profiler också inför framtida lagstiftning om digifysiskt vårdval.

Och nu tar Kry nästa steg. De köper upp för att också kontrollera 1177. Det finns en uppenbar risk att olistade patienter skickas till de egna vårdcentralerna eller uppmanas ringa Kryns nätläkartjänst.

Vänsterpartiet anser att hälso- och sjukvård ska bedrivas i en demokratiskt styrd offentlig regi utan vinstintressen. Men i just detta konkreta fall borde också blågröna politiker ställa sig frågan om det är etiskt riktigt att Kry ska kontrollera 1177. Också utifrån en borgerlig idé om fri konkurrens borde detta ägarbyte väcka flera frågeställningar.

Vi anser av ovan nämnda skäl, och med hänvisning till förfrågningsunderlaget, att frågan om ägarskiftet för 1177 inte kan hanteras enbart av hälso- och sjukvårdsdirektören, utan måste tas upp till beslut i HSN. Inför ett sådant beslut bör också presenteras en lista från förvaltningen med alla risker som ägarbytet kan medföra. Beslutet måste vara väl underbyggt så att vi inte i en snar framtid får en rad nya problem.

Därför föreslår vi att HSN beslutar;

Att hälsosjukvårdsnämnden beslutar att beslutet kring godkännande av ägarbytet av medhjälp av fräntas hälso-sjukvårdsdirektören och istället tas på HSN

Jonas Lindberg

Catarina Wahlgren