

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

Kl. 15:00-17:00

§§5-35

## Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 5-35: 2021-01-26

\_\_\_\_\_  
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
Christine Lorne (C)	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
Petra Larsson (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
Marie Bladholm (M)	närvaro på distans
Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans
Annika Rosenberg (M)	närvaro på distans

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

Noa Samenius (M)	närvaro på distans
Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans
Anna Horn (L)	närvaro på distans
Margaretha Åkerberg (KD)	närvaro på distans, tjänstgörande
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	närvaro på distans
Tuva Lund (S)	närvaro på distans
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	
Margareta Tufvesson, avdelningschef	närvaro på distans
Lena Hanberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anna Ingmanson, avdelningschef	närvaro på distans
Johan Bratt, chefsläkare	närvaro på distans
Lena Furmark, avdelningschef	närvaro på distans
Anette Karlsson, enhetschef	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Maria Rotzén Östlund, smittskydds- läkare	närvaro på distans, § 30-33
Anne Siltamäki, utredare	närvaro på distans, § 35
Johan Thor, medicins rådgivare	närvaro på distans, § 35
Erika Mellqvist, personal- representant Kommunal	närvaro på distans §§ 12-14

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

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

## Meddelande

Protokoll för sammanträde den 26 januari 2021 med hälsa- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.

Datum för justeringen

2021-01-26  
§§ 5-35

Datum för anslags uppsättande

2021-01-27

Datum för anslags nedtagande

2021-02-18

Förvaringsplats för protokollet

Kanslienheten, hälsa- och sjukvårdsförvaltningen,  
Lindhagensgatan 98

Underskrift

---

Bevis om anslag

Underskrift

---

## Innehållsförteckning

- § 5 Val av justerare
- § 6 Fastställande av föredragningslista
- § 7 Anmälan av regionfullmäktiges val av ordinarieledamöter och ersättare till hälso- och sjukvårdsnämnden 2021
- § 8 Anmälan av sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden 2021
- § 9 Val av ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan
- § 10 Val till övriga organ och grupper 2021
- § 11 Instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan
- § 12 Förslag att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
- § 13 Merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus
- § 14 Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19)
- § 15 Yttrande över motion 2020:40 av Victor Harju (S) m.fl. (S) om Patienter som experter i kris
- § 16 Yttrande över motion 2020:44 av Talla Alkurdi m.fl. (S) om att det är dags för en fast vårdkontakt i primärvården
- § 17 Yttrande över motion 2020:46 av Jonas Lindberg (V) om införande av områdesansvar och obligatorisk listning till husläkarmottagningarna
- § 18 Yttrande över motion 2020:47 av Jonas Lindberg (V) om att utreda den ökade användningen av digital utomlänsvård
- § 19 Yttrande över motion 2020:50 av Gabriel Kroon (SD) om medicinteknisk utrustning som internationellt bistånd
- § 20 Yttrande över motion 2020:24 av Jonas Lindberg (V) om att utreda kostnadsansvaret för medicinsk service och läkemedel
- § 21 Yttrande över motion 2020:16 av Britt-Mari Canhasi och Henrik Mellström (båda SD) om subventionerad TBE-vaccination till barn och unga
- § 22 Yttrande över promemorian ”Stärkt styrning av it och digitalisering”

- § 23 Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om sjukhusanslutna mobila team
- § 24 Svar på skrivelse av Talla Alkurdi m. fl. (S) om vården för äldre under vårens pandemi
- § 25 Svar på skrivelse från Galina Monsalves m.fl. (S) om revidering av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård
- § 26 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om ordning och reda i den digitala vården
- § 27 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19
- § 28 Anmälan av delegationsbeslut
- § 29 Övriga anmälningsärenden
- § 30 Beslut om uppskjutande av elektiv vård i Region Stockholm till följd av Covid-19 pandemin
- § 31 Dosersättning till vårdgivare som utför vaccinationer mot covid-19
- § 32 Anmälan av inkomna skrivelser
- § 33 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
- § 34 Övriga frågor
- § 35 Kvalitet i vården

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**§ 5****Val av justerare**

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

**§ 6****Fastställande av föredragningslista**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista inklusive utsänd reviderad tilläggsdagordning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**§ 7****Anmälan av regionfullmäktiges val av  
ordinarieledamöter och ersättare till hälso- och  
sjukvårdsnämnden 2021**

HSN 2020-1649

**Ärendebeskrivning**

Anmälan av regionfullmäktiges val av ledamöter och ersättare till hälso- och sjukvårdsnämnden för mandatperioden 1 januari -31 december 2021.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Förtroendevalda hälso- och sjukvårdsnämnden, inklusive inkallelseordning  
Protokollsutdrag regionfullmäktige 2020-12-08 § 221

**Yrkande**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan läggs till handlingarna.

**Expedieras till**

Akten



**§ 8****Anmälan av sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden 2021**

HSN 2020-1650

**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 24 september 2020 om sammanträdestider för år 2021. Hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträder klockan 15.00 följande datum:

Tisdag den 26 januari

Tisdag den 16 februari

Tisdag den 9 mars

Tisdag den 13 april

Tisdag den 25 maj

Tisdag den 15 juni

Tisdag den 24 augusti

Tisdag den 28 september

Tisdag den 19 oktober

Tisdag den 23 november

Tisdag den 14 december

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

**Yrkande**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan läggs till handlingarna.

**Expedieras till**

Akten

**§ 9****Val av ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan**

HSN 2018-1338

**Ärendebeskrivning**

Val av ledamöter och ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan för perioden 1 januari -31 december 2021.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Nomineringar till avtalsutskottet (bilaga 1)  
Nomineringar till folkhälsoberedningen (bilaga 2)  
Nomineringar till seniorvårdsberedningen (bilaga 3)  
Nomineringar till tandvårdsberedningen (bilaga 4)  
Nomineringar till psykiatriberedningen (bilaga 5)

**Yrkande**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till avtalsutskott och respektive beredning väljs enligt ärendets bilagor ett till och med fem.

**Expedieras till**

Hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan  
Akten

**§ 10****Val till övriga organ och grupper 2021**

HSN 2018-1649

**Ärendebeskrivning**

Val behöver förrättas till följande organ och grupper: långtidsutredningen, nätverket för hälsa och demokrati och Styrelsen för Inera AB.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Nomineringar till långtidsutredningen, nätverket för hälsa och demokrati och styrelsen för Inera AB (bilaga 1)

**Yrkande**

Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till utsänt förslag med tillägg av nominering av Lars Rådén (M) som ledamot i nätverket för hälsa och demokrati.

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Ordförande, vice ordförande och ledamöter i långtidsutredningen väljs enligt bilagt förslag för tiden 1 januari -31 december 2021.
2. Ledamöter och ersättare i nätverket för hälsa- och demokrati väljs enligt bilagt förslag med tillägg av Lars Rådén (M) som ledamot i nätverket hälsa och demokrati för tiden 1 januari -31 december 2021.
3. Ledamot i Styrelsen för Inera AB väljs enligt bilagt förslag för tiden 1 januari-31 december 2021.

**Expedieras till**

Berörda organ  
Akten

**§ 11****Instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan**

HSN 2020-1378

**Ärendebeskrivning**

Ärendet gäller antagande av instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan. Nu gällande arbetsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden och dess underorgan har reviderats och föreslås nu heta instruktion och endast omfatta nämndens underorgan.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan

**Yrkande**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden antar instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan.
2. Arbetsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden och dess underorgan (HSN 2019-01-29 § 10) upphör därmed att gälla.

**Deltar ej i beslut**

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

**Särskilt uttalande**

Jonas Lindberg (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Talla Alkurdi (S) anmäler för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

**Expedieras till**

Hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan  
Akten

**§ 12****Förslag att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalyser och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)**

HSN 2020-1688

**Ärendebeskrivning**

Ärendet avser att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås att besluta om och initiera upphandling av gemensamma tjänster för nationell samordning av screening för tjock- och ändtarmscancer. Detta omfattar laboratorietjänster, inklusive provtagningsmaterial. Upphandling avser volymer för laboratorieanalyser för upptäckt av blod i avföring. Analyserna kommer att omfatta majoriteten av regionerna i Sverige, i dagsläget har samtliga regioner anmält intresse för gemensam samordning av screening för tjock- och ändtarmscancer och majoriteten av regionerna har fattat politiska beslut att inleda screening för tjock- och ändtarmscancer.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

**Yrkande**

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).

**Propositionsordning**

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

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla gemensamma tjänster för nationell samordning av screening för tjock- och ändtarmscancer, laboratorietjänster, inklusive provtagningsmaterial inför nationell samordning av screening för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).
2. Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

**Reservation**

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

**Expedieras till**

Akten

**§ 13****Merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus**

HSN 2020-0718

**Ärendebeskrivning**

Ärendet avser förslag vad gäller ersättning till Capio S:t Görans sjukhus AB för merkostnader avseende vård av covid-19-patienter under pågående pandemi.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Bilaga 1, Avtal om ersättning för merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus.

**Yrkande**

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

**Propositionsordning**

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

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att teckna avtal med Capio S:t Görans sjukhus AB avseende ersättning för merkostnader för vård av covid-19 patienter från och med december år 2020 till och med februari år 2021, med möjlighet till upp till tre månaders förlängning.
2. Beslutet justeras omedelbart.

**Reservation**

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

**Expedieras till**

Akten



**§ 14****Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19)**

HSN 2020-1883

**Ärendebeskrivning**

En förlängd tidsperiod med fast ersättning föreslås att gälla från 1 januari till 31 mars 2021 för de regionägda akutsjukhusen Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Södertälje sjukhus, samt det upphandlade avtalet med Capio S:t Görans sjukhus med anledning av covid-19 pandemin.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Ändringsmeddelande 2021-01-22

**Yrkande**

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).

**Propositionsordning**

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

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. En förlängd tidsperiod med fast ersättning föreslås gälla 1 januari till 31 mars 2021 för de regionägda akutsjukhusen Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Södertälje sjukhus, samt det upphandlade avtalet med Capio S:t Görans sjukhus.
2. Beslutet justeras omedelbart.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**Reservation**

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

**Expedieras till**

Akten

**§ 15****Yttrande över motion 2020:40 av Victor Harju (S)  
m.fl. (S) om Patienter som experter i kris**

HSN 2020-1476

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över 2020:40 om att använda patienter som experter även i kris. I motionen föreslår Victor Harju (S) m.fl. (S) att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram en modell för patientmedverkan även i kris.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Motion 2020:40 av Victor Harju (S) m.fl. (S)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:40 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

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

**Expedieras till**

Regionstyrelsen  
Akten

**§ 16****Yttrande över motion 2020:44 av Talla Alkurdi m.fl.  
(S) om att det är dags för en fast vårdkontakt i  
primärvården**

HSN 2020-1477

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:44. I motionen föreslår Talla Alkurdi m.fl. (S) att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda införandet av en särskild stimulansersättning för vårdcentraler som kan erbjuda sina listade patienter en fast namngiven vårdkontakt. Motionärerna föreslår även en minskning av befintliga uppföljnings- och ersättningsindikatorer för husläkarmottagningarna samt att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda återinförandet av husläkarmottagningarnas områdesansvar med ett förtydligt samverkans- och hälsofrämjande uppdrag, samt passiv listning så att de invånare som inte valt husläkarmottagning blir listade på en mottagning nära bostaden.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Motion 2020:44 av Talla Alkurdi m.fl. (S)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:44 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

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

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**Deltar ej i beslut**

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslut.

**Särskilt uttalande**

Gabriel Kroon lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

**Expedieras till**Regionstyrelsen  
Akten

**§ 17****Yttrande över motion 2020:46 av Jonas Lindberg (V)  
om införande av områdesansvar och obligatorisk  
listning till husläkarmottagningarna**

HSN 2020-1478

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:46. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att Region Stockholm inom Vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård ska utreda och införa områdesansvar, införa obligatorisk listning och listningsansvar, införa takkonstruktion över hur många vårdgivare som kan vara auktoriserade inom ett visst geografiskt område, avveckla det generella ”nyetableringsstödet” samt utforma ett särskilt stöd till vårdgivare som etablerar sig i områden med höga ohälsotal och socioekonomisk utsatthet.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Motion 2020:46 av Jonas Lindberg (V)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:46 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

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

**Expedieras till**

Regionstyrelsen  
Akten

**§ 18****Yttrande över motion 2020:47 av Jonas Lindberg (V)  
om att utreda den ökade användningen av digital  
utomlänsvård**

HSN 2020-1479

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:47. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att regionen ska utreda varför befolkningen söker vård hos vårdgivare som verkar i andra län och erbjuder digitala kontakter och ska vidare undersöka om hur sökmönstren ser ut avseende fysisk vård för dessa patienter.

Utredningen ska föreslå åtgärder för att minska användandet av den digitala vården som utgår från andra regioner. Åtgärderna ska omfatta förändringar regionen har förfogande att besluta om samt undersöka om andra förändringar kan krävas avseende lagstiftningen.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2020:47 av Jonas Lindberg (V)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:47 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

**Expedieras till**

Akten

**§ 19****Yttrande över motion 2020:50 av Gabriel Kroon (SD)  
om medicinteknisk utrustning som internationellt  
bistånd**

HSN 2020-1480

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:50 om medicinteknisk utrustning som internationellt bistånd. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utforma regionala riktlinjer där lämplig medicinteknisk utrustning i första hand doneras som internationellt bistånd.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Motion 2020:50 av Gabriel Kroon (SD)

**Yrkanden**

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till motionen.

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:50 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

**Expedieras till**

Regionstyrelsen  
Akten



**§ 20****Yttrande över motion 2020:24 av Jonas Lindberg (V)  
om att utreda kostnadsansvaret för medicinsk service  
och läkemedel**

HSN 2020-0813

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att utreda kostnadsansvaret för medicinsk service och läkemedel. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att regionen ska utreda vilka konsekvenser kostnadsansvaret för medicinsk service och läkemedel har fått för patienter och vårdgivare. Utredningen ska särskilt belysa hur helhetsansvaret och samarbete runt patientens vård påverkas. Utredningen ska även omfatta en konsekvensanalys utifrån förutsättningarna att medicinsk service och läkemedel gjordes om till fri nyttighet i enlighet med SOU 2019:42 Digifysiskt vårdval – tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Motion 2020:24 av Jonas Lindberg (V)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:24 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

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

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**Expedieras till**

Regionstyrelsen

Akten

**§ 21****Yttrande över motion 2020:16 av Britt-Mari Canhasi och Henrik Mellström (båda SD) om subventionerad TBE-vaccination till barn och unga**

HSN 2020-0311

**Ärendebeskrivning**

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över 2020:16 av Britt-Mari Canhasi och Henrik Mellström (SD) om subventionerad TBE-vaccination till barn och unga. I motionen föreslår Britt-Mari Canhasi och Henrik Mellström (SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden utreder möjligheten att erbjuda subventionerade TBE-vaccin, ett så kallat grundskydd för barn och unga för att uppnå en jämlik vaccinationstäckning för barn och unga i riskområden.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Motion 2020:16 av Britt-Mari Canhasi och Henrik Mellström (SD).

**Yrkanden**

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till motionen.

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:16 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

**Reservation**

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

**Deltar ej i beslut**

Talla Alkurdi (S) meddelar att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**Expedieras till**

Regionstyrelsen

Akten

**§ 22****Yttrande över promemorian ”Stärkt styrning av it och digitalisering”**

HSN 2020-1510

**Ärendebeskrivning**

Regionledningskontoret har översänt promemorian ”Stärkt styrning av it och digitalisering” (RS 2020-0242) till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Beskrivning av indelning av tjänster som hälso- och sjukvårdsförvaltningen idag förvaltar och tillhandahåller, inklusive exempel på tjänster (bilaga 1)

Promemorian: Stärkt styrning av it och digitalisering RS 2020-0242.

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar detta till regionstyrelsen.

**Särskilt uttalande**

Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

**Expedieras till**

Regionstyrelsen

Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**§ 23****Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om sjukhusanslutna mobila team**

HSN 2020-1505

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Catarina Wahlgren (V) att förvaltningen ges ett uppdrag att se över möjligheten att införa sjukhusanslutna mobila team vid Södertälje sjukhus.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Skrivelse från Catarina Wahlgren (V)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

**Expedieras till**

Akten

**§ 24****Svar på skrivelse av Talla Alkurdi m. fl. (S) om vården för äldre under vårens pandemi**

HSN 2020-1504

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden från Talla Alkurdi m.fl. (S) föreslås nämnden besluta om ett antal förslag om vården för äldre under vårens pandemi.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Talla Alkurdi (S)

**Yrkanden**

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till skrivelsens attsatser.

**Propositionsordning**

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar ordförandens förslag.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

**Reservation**

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.  
Jonas Linberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

**Expedieras till**

Akten

**§ 25****Svar på skrivelse från Galina Monsalves m.fl. (S) om revidering av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård**

HSN 2020-1503

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Galina Monsalves m.fl. (S) frågor gällande revidering av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård. Beslut om reviderade anvisningar togs i HSN den 25 augusti 2020 och börjar gälla den 15 januari 2021. I skrivelsen väcks en oro över att patienter i behov av tandvård får betala priset i de nya anvisningarna för oegentligheter och regionens skyldigheter i uppföljningsarbetet.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Galina Monsalves (S) m.fl.

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

**Expedieras till**

Akten



**§ 26****Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om ordning och reda i den digitala vården**

HSN 2020-1502

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att utreda riskerna och konsekvenserna av nätläkarnas etablering i Region Stockholms och utifrån utredningen föreslå förändringar.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Socialdemokraterna

**Yrkanden**

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

**Propositionsordning**

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

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

**Reservation**

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

**Expedieras till**

Akten

**§ 27****Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19**

HSN 2020-1507

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälsa- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg (V) frågor om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19.

**Beslutsunderlag**

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

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på eget yrkande och finner att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

**Beslut**

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Jonas Lindberg (V) anses besvarad.

**Expedieras till**

Akten

**§ 28****Anmälan av delegationsbeslut**

HSN 2020-1771

**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 medicinsk diagnostik vid avdelningen för Närsjukvård.

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

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

**Expedieras till**

Akten

**§ 29****Övriga anmälningssärenden**

HSN 2020-1772

**Ärendebeskrivning**

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

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Sammanställning

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

**Expedieras till**

Akten

**§ 30****Beslut om uppskjutande av elektiv vård i Region Stockholm till följd av Covid-19 pandemin**

HSN 2020-1831

**Ärendebeskrivning**

Ärendet är en förlängning av tidigare beslut (HSN 2020-1831) om uppskjutande av elektiv vård och innehåller förslag på vilken elektiv vård som fortsättningsvis ska skjutas upp och vilken elektiv vård som ska fortsätta bedrivas fram till och med 16 februari 2021.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

**Yrkanden**

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

**Propositionsordning**

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Sverigedemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Socialdemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Alla vårdgivare inom regionen ska skjuta upp elektiv vård som kan anstå och som bedrivs med personalgrupper där akutsjukhusen har behov av resurser.
2. Alla vårdgivare ska skjuta upp elektiv vård som kan anstå och riskerar att ta akutsjukhusens resurser i anspråk.

3. Alla vårdgivare ska fortsätta bedriva elektiv vård som inte faller inom ramen för ovanstående punkter.
4. Ersättning till privata vårdgivare som lånar ut personal utgår enligt föreslagen prislista i detta tjänsteutlåtande.
5. Region Stockholm endast tar emot och skickar utomlänsremisser/utomlänspatienter avseende akut och imperativ vård.
6. Beslutet gäller till och med den 16 februari 2021.
7. Hälsa- och sjukvårdsdirektören kan vid behov förlänga hela eller delar av beslutet, som längst till och med sista mars 2021.
8. Beslutet justeras omedelbart.

**Reservation**

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Talla Alkurdi (S) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

**Expedieras till**

Akten

**§ 31****Dosersättning till vårdgivare som utför vaccinationer mot covid-19**

HSN 2021-0103

**Ärendebeskrivning**

Dosersättning till vårdgivare som använder Pfizers och BioNTechs respektive Modernas vaccin mot covid-19 fastställs.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Dosersättning till vårdgivare som använder Pfizers och BioNTechs vaccin mot covid-19 fastställs till 175 kronor per dos.
2. Dosersättning till vårdgivare som använder Modernas vaccin mot covid-19 fastställs till 165 kronor per dos.

**Reservation**

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**Expedieras till**  
Akten



**§ 32****Anmälan av inkomna skrivelser****Ärendebeskrivning**

- Skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående uppskjutna kejsarsnitt
- Skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om barn och ungas psykiska hälsa under pandemin
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående KRY
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående vaccinationsavtalet för omsorgspersonal
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om privata vårdgivares hjälp under covid-19
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m. fl. om hedersrelaterade ingrepp
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m. fl. om insatser mot vaccinationsmotstånd
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m. fl. om mobila insatser för att förstärka vaccination mot covid-19 för personer med hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) om ojämlig testning i Region Stockholm

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

**§ 33****Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar**

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson redogör för RSSLs arbete med 1177 under våren.

Chefsläkare Johan Bratt redogör för sjukvårdsbehovet i Region Stockholm.

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund redogör för läget vad gäller smittspridningen i regionen.

Avdelningschef och vaccinationssamordnare Magnus Thyberg informerar om status vad gäller vaccination mot Covid-19.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**§ 34**  
**Övriga frågor**

Inga övriga frågor.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL  
2021-01-26

[HSN 2021-0038]

**§ 35**  
**Kvalitet i vården**

Föredragning om Kvalitet i vården av Anne Siltamäki och Johan Thor,  
hälsa- och sjukvårdsförvaltningen.

Ärende 7  
HSN 2020-1378

### Instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan

I ärendet lyfter förvaltningen synpunkter från regionrevisorerna om beredningarnas ansvar och uppgifter kan uppfattas vidare än att bara bereda frågor. Därför har underorganens ansvarsområden setts över och ändringar som föreslås är att hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta om beredningarna handlingsplaner samt att ordförande i nämnden avgör var ärenden bereds och godkänner beredningarnas dagordningar. På detta sätt ska nämndens ledning och styrning stärkas.

Däremot lyfter inte förvaltningen den återkommande kritiken från riksrevisorerna gällande avtalsutskottets mandat i förhållande till hälso- och sjukvårdsförvaltningen:

”Ansvarsfördelningen mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och dess utskott och beredningar innebär att flera av underorganen arbetar med delvis överlappande frågor. Revisionen ser en risk för att nämndens förutsättningar att styra och följa upp hälso- och sjukvården som en helhet försämras, vilket påverkar möjligheterna till systemperspektiv i nämndens beslutsfattande. Detta gäller exempelvis geriatriken där beslut inom samma vårdområde tas dels i nämnden, dels i olika underorgan beroende på avtalsform. **Revisionen ser även en risk för att avtalsutskottets mandat är för omfattande i förhållande till hälso- och sjukvårdsnämndens ansvar enligt kommunallagen. Avtalsutskottet kan ändra och lägga samman vårdval - om det inte utgör ”påtaglig påverkan” på hälso- och sjukvårdssystemet. Vad det innebär är inte tydligt definierat.**”<sup>1</sup>

Vi socialdemokraterna instämmer i revisorernas kritik och ställer oss frågande till varför detta inte har hanterats i ärendet.

---

<sup>1</sup> Regionrevisorernas rapport 15/2019 En effektiv vårdstruktur – styrning och uppföljning i systemperspektiv, (HSN 26 maj 2020).



### **Instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan**

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi har sedan länge kritiserat det blågröna regionstyrets val av politisk styrmodell. Vad gäller HSN:s underorgan så har vi de senaste åren sett flera dysfunktionella råd och beredningar vars roll och uppgifter varit höljda i dunkla uppgiftsbeskrivningar som inte ens råd- och beredningsordförandena har kunnat klargöra för.

Under senaste mandatperioden ställde vänsterpartiets ledamöter, t.ex. i kvalitetsrådet och i valfrihet- och tillgänglighetsberedningen, frågor kring vad man egentligen skulle syssla med och vad uppdragen var. De fick mycket oklara svar på dessa frågor från respektive ordförande. Nu kan vi konstatera att vårt ifrågasättande var helt riktigt. Kvalitetsrådet liksom valfrihet och tillgänglighetsberedning har avskaffats.

Frågan om varför de överhuvudtaget upprättades återstår att besvara. Kanske en statsvetenskaplig forskare en dag kan reda ut det. De är ju redan mycket aktiva i sin intressanta forskning kring Region Stockholms styrmodell, och då inte bara kring megaskandalen OPS/NKS.

Vi vet alla att regionrevisorerna riktat skarp kritik mot delegationsordningen i HSN. Inte minst gällande avtalsutskottets roll, som de senaste två åren kanske inte ens verkade inom kommunallagens ram, enligt revisorerna.

Våra ledamöter i avtalsutskottet kunde under två års tid utan problem lägga förslag om beslut i ärenden kring de så kallade vårdvalen. Men plötsligt, i höstas, stoppades denna möjlighet av utskottets ordförande och det sas att vi istället skulle lägga sådana förslag i valfrihets och tillgänglighetsberedningen. Det hann vi inte ens med, då denna beredning inte längre existerar.

Vi är naturligtvis positiva till att avskaffa råd och beredningar som saknar roll och mening, men kostar dyra pengar. Dock kan vi ändå inte rösta för det framlagda förslaget. Det finns fortfarande oklara beskrivningar i uppdraget. Det gäller särskilt avtalsutskottets roll. Vi tycker t.ex. att formuleringen om att avtalsutskottet ”kan lägga samman befintliga vårdval, och förändra gränser dem emellan under förutsättning att det inte påtagligt påverkar de övriga sjukvårdssystemet”, är svårtolkad och riskerar ligga utanför kommunallagens gräns.

Det står också att förändringarna inte får några konsekvenser för vare sig ekonomin, miljön, jämställdheten. Det är vi inte säkra på, eftersom att förändringar t.ex. inom de så kallade vårdvalen naturligtvis ofta får konkreta och bredare konsekvenser.

Det står också att "Avtalsutskottet har rätt att lämna beredningsuppdrag till HSN, som underlag för att kunna utföra sitt uppdrag". Den meningen tolkar vi som att också oppositionen har möjlighet att lägga förslag till beslut i avtalsutskottet, som t.ex. avveckling av vårdval. Men det återstår att se om den tolkningen är riktig.

Ärende 8

HSN 2020-1688

**Förslag att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)**

Det är mycket välkommet att Region Stockholm och RCC Stockholm Gotland kommer att erbjuda en nationell samordning av en screeningtjänst för tjock- och ändtarmscancer gällande laboratorieanalys och provmaterial.

Karolinska universitetslaboratoriet (KUL) har avtalet idag gällande screeningtjänsten för befolkningen i Region Stockholm och Region Gotland. Detta fungerar mycket väl och KUL har även kapacitet att öka upp antalet motsvarande nationell nivå som anges i förvaltningens utlåtande. Det finns även stora fördelar med att KUL har goda erfarenheter av uppdraget och att det är en aktör samlat genomför den planerade screeningtjänsten. Genom KUL finns även goda möjligheter att kunna forska på screeningmaterialet.

Med anledning av detta anser vi socialdemokrater att uppdraget ska utföras i egen regi dvs av Karolinska universitetslaboratoriet (KUL).

**Socialdemokraterna** föreslår hälsa- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer ska genomföras i egenregiverksamheten Karolinska universitetslaboratoriet (KUL).





### **Förslag att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)**

Vänsterpartiet vänder sig emot upphandling av screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer. Vi anser att denna verksamhet ska ske i egen regi i samarbete med andra regioner.

Region Stockholm har usla erfarenheter av att upphandla Lab-verksamhet. Senast minns vi Unilabs katastrofala övertagande. Om Region Stockholm schabblar till också denna upphandling får det dessutom också konsekvenser för andra regioner och deras patienter.

Vi vet att regionen redan har stora problem att hantera alla ingångna avtal på ett effektivt sätt. Regionens revisorer kritiserar återkommande detta problem och understryker att det måste finnas tillräckliga resurser och kompetens för en aktiv avtalsuppföljning. Så är inte fallet i Region Stockholm, men då det blågröna styret förbundit sig att följa en strikt marknadsliberal modell fortsätter man ständigt med att upphandla. Det är ett allvarligt misstag att inte lyssna till de egna revisorerna.

Att ha denna viktiga screeningtjänst i regionens egna händer ger dessutom betydligt bättre långsiktighet, då slipper regionen också leverantörsbyten och de problem sådana kan medföra framöver.

#### **Därför föreslår vi HSN att besluta:**

Att avslå förslaget att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

Att regionen istället, i samarbete med andra regioner, ska sköta denna verksamhet i egen regi.



### **Merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus**

Privatägda Capio S:t Görans sjukhus har fått ställa om sin verksamhet för att säkerställa omhändertagande av patienter med covid-19. Den omställningen har orsakat ökade kostnader. Ersättningar för merkostnader som uppkommer på grund av pandemin regleras inte i det ordinarie vårdavtalet som Region Stockholm har tecknat med Capio S:t Görans sjukhus.

Vänsterpartiet är principiellt emot att hälso- och sjukvård ska bedrivas av privata företag finansierade med skattemedel. Vi vill att våra gemensamma skatter ska användas till just hälso- och sjukvård, och inte till aktieutdelningar och privata vinster. Det blågröna styret prioriterar en marknadsliberal vårdmodell, och det är tyvärr den vi har att förhålla oss till i den aktuella krisen.

Vänsterpartiet anser därför att Capio S:t Görans sjukhus ska få ersättning för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin. Men vi menar att de pengarna ska vara kopplade till en garanti att det inte sker någon vinstutdelning så länge pandemin pågår.

På nationell nivå såg vi år 2020 hur Tillväxtverket först hävdade att extrastöden under coronakrisen till privata företag inte, enligt lagen, kunde kopplas till krav på stopp för aktieutdelningar/vinstutdelning. Men efter ett möte med finansutskottet, där riksdagens alla åtta partier hävdade motsatsen, gjorde Tillväxtverket en ny tolkning av lagen. Nu är ekonomiskt stöd från staten under coronakrisen direkt kopplat till kravet att det inte sker någon aktieutdelning/vinstutdelning. Samma sak bör självklart också gälla på regional nivå.

### **Med anledning av ovanstående föreslås följande tilläggsbeslut**

*Att* ersättningen för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin ska vara kopplad till en garanti från Capio att det inte sker någon aktieutdelning/vinstutdelning så länge pandemin pågår

Ärende 10  
HSN 2020-1883**Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19), januari-mars 2021**

Akutsjukhusen har ett stort uppdrag att erbjuda vård för de allra sjukaste patienterna. Under 2019 beslutades om nya sjukhusavtal med den alldeles för låga uppräkningsen på 1,5 procent årligen. Samtidigt meddelades effektiviseringskrav, personalvarsel och anställningsstopp på sjukhusen. Denna utveckling måste vändas. Vi vill att akutsjukhusen ges förutsättningar för att öppna vårdplatser och korta väntetider. Som en konsekvens av pandemin har sjukhusen sedan april i år haft fast ersättning vilket har möjliggjort att de själva har kunna prioritera och organisera vården efter störst vårdbehovet - istället för enligt produktionsbaserad modell som räknar pinnar istället för utfall.

Regionen har återkommande sedan mars beslutat om fast ersättning till akutsjukhusen. Så även i detta ärende. Vi anser att den fasta ersättningen ska gälla under hela år 2021 för att ge tydliga besked och förutsättningar för akutsjukhusen att planera sitt arbete.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* förlänga den fasta ersättningen till akutsjukhusen till 31 december 2021.

**Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (covid-19)**

Vänsterpartiet välkomnar förslaget att förlänga perioden med fast ersättning till akutsjukhusen. Men vi anser att förlängningen ska sträcka sig över hela år 2021, inte bara till 31 mars. Vi upprepar det också det krav vi ställde förra året: att kraven på effektiviseringar och besparingar på akutsjukhusen tas bort. Sjukhusen måste efter corona-pandemin ha förutsättningar att hantera den massiva vårdskuld som har byggts upp. Därför är det helt orealistiskt med fortsatta krav på neddragningar. Sjukhusen måste få resurser att kunna komma på fötter utan att behöva ägna sig åt besparingsåtgärder.

Pandemin har också gjort det än tydligare att sjukhusavtalens ersättningskonstruktion inte fungerar. Vi anser därför att regionen måste ta tillfället i akt att revidera ersättningssystemet.

**Förslag till beslut:**

*Att* det ålagda effektiviseringskravet på 2 procent på samtliga av regionens akutsjukhus omgående tas bort.

*Att* de besparingsåtgärder som är ålagda akutsjukhusen omgående tas bort.

*Att* en förlängd tidsperiod med fast ersättning ska gälla 1 januari till 31 december 2021 för de regionägda akutsjukhusen Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Södertälje sjukhus, samt det upphandlade avtalet med Capio S:t Görans sjukhus.

**Yttrande över motion 2020:44 av Talla Alkurdi m.fl. (S) om att det är dags för en fast vårdkontakt i primärvården**

Sverigedemokraterna delar synen på en stark primärvård, där personkännedom och kontinuitet mellan en fast läkarekontakt och patient är avgörande för ett effektivt omhändertagande av äldre, och kroniskt sjuka. Husläkaruppdraget och ersättningsystemet ska utformas med mångbesökare, i beaktning. Kapiteringsersättning, med utgångspunkt i CNI-viktning och åldersjustering bör ligga till grund för ett ersättningsystem som främjar tillitstyrning av vårdverksamheterna. Målrelaterade ersättningar, saknar vetenskapliga bevis för att vara effektiva i att styra beteenden, istället riskerar de att bli oöverskådliga och detaljstyrande.

Sverigedemokraterna presenterar en egen primärvårdsvision i budget 2021, där fokus ligger på kontinuitet och samverkan. Kraven på husläkarmottagningarna stärks, och viten införs vid brister i tillgänglighet eller personkontinuitet. Detta skiljer sig från socialdemokraternas förslag att arbeta med målrelaterade ersättningar.

Med anledning av detta väljer Sverigedemokraterna att avstå från att delta i beslut

**Yttrande över promemorian "Stärkt styrning av IT och digitalisering"**

Vänsterpartiet välkomnar att ansvaret för styrning av IT och digitala tjänster förtydligas inom regionen. Förslaget innebär att ansvaret för IT-tjänster inom hälso- och sjukvårdssystemet delas upp på beställare och utförare. Förvaltningen skriver att vissa gråzoner finns i denna uppdelning. Vi ser att detta skulle kunna leda till problem och riskerar att göra att målet om en tydligare styrning inte uppnås. Vi vill understryka att det måste finnas en nämnd som har ett tydligt övergripande ansvar.

Vi förutsätter att den nya styrningen av IT och digitala tjänster inom regionen inte kommer att påverka datasäkerheten negativt utan snarare innebära en stärkning av densamma.

Ärende 22  
HSN 2020-1502**Förslag till beslut Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om ordning och reda i den digitala vården**

Om du ringer 1177 Vårdguiden måste du kunna lita på att du får råd efter dina vårdbehov, utan att andra intressen är inblandade. I en medial granskning framkommer nu att så inte alltid har skett. I granskningen framkommer det istället att 1177 Vårdguiden hänvisat samtal direkt till KRY. Detta efter att det hållits informella kontakter med företaget. Det är tydligt att det inte är ordning och reda i Region Stockholms digitala vård.

Vi socialdemokrater ser oerhört allvarligt på att RSSL har fattat beslut om att ta in andra aktörer för att avlasta 1177 utan att hälso- och sjukvårdsnämnden har informerats. Det väcker återigen frågan om var RSSL rapporterar och vilken demokratisk insyn som finns i detta organ.

Socialdemokraterna kräver därför att alla kontakter mellan regionen, informella och formella, omedelbart redovisas av Region Stockholm. Det är ytterst en fråga om stockholmarnas förtroende för sin egen sjukvård. Vi förutsätter att denna begäran tillgodoses av Moderaterna och övriga blågröna partier.

Utöver detta kvarstår våra förslag till beslut från den ursprungliga

**Socialdemokraterna** föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att snarast återkomma med en förteckning över formella och informella kontakter mellan Region Stockholm och KRY.

*Att* ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att inleda ett arbete med att återta driften av 1177 Vårdguiden i egen regi

## FÖRSLAG TILL BESLUT

- Att* i den regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen klargöra vilket organ RSSL rapporterar till.
- Att* omedelbart utreda riskerna och konsekvenserna av nätläkarnas etablering i Region Stockholms hälso- och sjukvårdssystem
- Att* utifrån risk- och konsekvensanalysen upprätta regelverk och riktlinjer för etablering och drift av husläkarmottagningar.

Talla Alkurdi m.fl. (S)



## **Beslut om uppskjutande av elektiv vård i Region Stockholm till följd av Covid-19 pandemin**

Sveriges coronahantering har inneburit en omfattande belastning på sjukvården i såväl Region Stockholm som landets resterande Regioner. För att kunna tillgodose det stora vårdbehovet av covid-19 patienter har Region Stockholm valt att ställa in icke-akut elektiv vård.

I majoritetens förslag till beslut föreslås riktlinjer där icke-akut/imperativ vård inte längre ska hänvisas utomläns. När sjukvårdsystemet enbart fokuserar på att klara den dagliga tillströmningen av covid-19 patienter utan att arbeta lungsiktigt och förebyggande riskerar post-covid vårdskulden att förvärras. Tillstånd som hade kunnat förebyggas, riskerar att utveckla sig till akuta vårdbehov som ytterligare kommer belasta den ansträngda vårdpersonalen

Sverigedemokraterna vill utreda möjligheten att köpa elektiv vård utomlands, från de nordiska- och de europeiska länderna vars sjukvård i mindre grad är belastad av covid-19. Genom att köpa elektiv vård utomlands belastas inte det svenska vårdssystemet samtidigt som patienterna får vård i tid, och därmed undviker framtida komplikationer.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda möjligheten att upphandla elektiv icke-akut sjukvård utomlands.

Ärende 30  
HSN 2020-1831**Förslag till tilläggsbeslut angående beslut om uppskjutande av elektiv vård i Region Stockholm till följd av Covid-19 pandemin**

Att skjuta upp planerad vård är ett mycket tufft beslut som visar på den oerhört allvarliga situation sjukvården befinner sig i. Det är då av yttersta vikt att samtliga tillgängliga resurser mobiliseras för att avlasta akutsjukvården och vårdpersonalen. Alla måste bidra där så är möjligt och där så behövs.

Den uppskjutna vården innebär samtidigt både en stor belastning för den enskilde samt en stor utmaning för vården framöver. Vi socialdemokrater vill därför att förvaltningen återkommer med en plan för hanteringen av den vård som nu skjuts upp, samt att säkerställa att komplikationer till följd av den förlängda väntan motverkas.

**Socialdemokraterna** föreslår med anledning av detta hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att uttömma alla möjligheter för att säkerställa att vårdpersonal från alla vårdgivare ställs till akutsjukvårdens förfogande där så behövs.
- Att* ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att återkomma med en plan för hantering av den uppskjutna vården
- Att* ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att säkerställa god information till berörda patienter samt att till hälso- och sjukvårdsnämnden redovisa en plan för att motverka komplikationer till följd av förlängd väntan på vård.

Talla Alkurdi m.fl (S)

Ärende 31

HSN 2021-0103

**Dosersättning till vårdgivare som utför vaccinationer mot covid-19**

I ärendet föreslås att dosersättning till vårdgivare som använder Pfizers och BioTechs vaccin mot covid-19 ska vara 175 kronor per dos samt att motsvarande ersättning till vårdgivare som använder Modernas vaccin ska vara 165 kronor per dos.

Ersättningsnivån är en uppskattning baserad på kostnader för säsongsinfluensan samt ersättning för merkostnader. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har inte betalat ut den schablon på uppskattningsvis 275 kronor per dos från den statliga ersättningen utan sparar medel som en ekonomisk buffert för övriga kostnader som kan tillkomma under vaccineringsprocessen.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en redovisning som säkerställer att ersättningsnivåerna täcker utgifterna för vårdgivarna som vaccinerar samt redovisar hur de statliga ekonomiska medel som inte betalas ut används.

## Skrivelse om hedersrelaterade ingrepp

I en granskning från tidskriften Ottar avslöjas att en klinik i Stockholm utgör så kallade reparationer av mödomshinnan. Dessa operationer riktar sig mot unga som lever under hedersförtryck och beskrivs kosta runt 15 500 kronor. Vårdgivarna tjänar på detta sätt pengar på att reproducera hedersförtryck och hedersrelaterade normer.

Aktörerna som pekas ut är privatfinansierade. Med tanke på de allvarliga rapporterna som framgår menar vi dock att Region Stockholm måste säkerställa att inget samarbete sker med de aktuella aktörerna, och att inga regionfinansierade vårdgivare erbjuder dessa ingrepp. Det är även möjligt att regionens hälso- och sjukvård får ta emot patienter som fått komplikationer av dessa ingrepp.

Det faktum att en efterfrågan på denna vård existerar pekar även på allvaret i den situation personer som lever under hedersförtryck befinner sig i. Alla goda krafter i samhället måste rikta sin samlade styrka för att motverka dessa strukturer.

Socialdemokraterna ställer därför följande frågor:

- Har hälso- och sjukvårdsförvaltningen någon information om i vilken utsträckning regionfinansierade vårdgivare tar emot patienter som fått komplikationer av denna typ av ingrepp?
- Hur arbetar hälso- och sjukvårdsförvaltningen för att säkerställa att denna typ av ingrepp inte förekommer i regionfinansierad verksamhet?
- Förekommer oskuldsoperationer eller hänvisning till privata kliniker som utför oskuldsoperationer i någon som helst form i regionfinansierad verksamhet? Hur arbetar förvaltningen för att följa upp detta?

## SKRIVELSE

- Vilken vetskap hade regionen om förekomsten av dessa ingrepp? Vad har regionen vidtagit för åtgärder för att förhindra att kvinnor utsätts för dem?
- Vad har regionen för möjlighet att påverka att exempelvis läkarlegitimationen för läkarna som utför dessa operationer verksamma dras in? Finns det exempel på läkare som arbetar både inom privatfinansierad respektive regionfinansierad vård?
- Har regionen avtal med den aktuella kliniken, Nab-kliniken, eller andra kliniker som utför intimkirurgiska ingrepp när det gäller att ta hand om eventuella komplikationer av ingreppen?
- Finns det planer på att skala upp stödverksamhet för kvinnor och män som lever under hedersförtryck, exempelvis genom att vidga Amel-mottagningens verksamhet eller samordna vårdinsatser med socialtjänsten, för att säkerställa att det finns andra utvägar än den ”kirurgiska” för den som lever under hot?

Talla Alkurdi m.fl (S)

## **Skrivelse om insatser mot vaccinationsmotstånd**

Socialdemokraterna menar att vaccineringen av stockholmarna ska ske snabbt och jämlikt. För att säkerställa en jämlik fördelning av vaccin krävs både resurser till den nära vården i hela länet samt riktade informationsinsatser till vaccinskeptiska grupper.

Idag finns stora skillnader i vaccinationsgrad vad gäller mässling, påssjuka och röda hund (MPR). Enligt siffror från regionens Folkhälsoguiden låg sex stadsdelar/kommuner under gränsen för flockimmunitet år 2015. I stadsdelar som Spånga-Tensta och Rinkeby-Kista är vaccineringsgraden 87,6% respektive 85,2%, att jämföra med Vaxholm där motsvarande siffra är 100%. Misstänksamhet mot vaccinering kan ha sin grund bland annat i lägre tilltro till myndigheter eller bristande språkkunskaper. Regionens hälsoinformatör bör därför ges ett uppdrag att informera om vaccinering och svara på frågor om vaccin samtidigt som vårdcentraler i områden med lägre vaccinationsgrad bör ges ett särskilt stöd.

Motstånd inför vaccinering behöver samtidigt inte handla om faktaresistens och konspirationsteorier, utan även om oro och fundersamhet. Det är därför viktigt att vårdpersonalen, inte minst på vårdcentralerna, ges tid och möjlighet att informera om vaccineringen samt svara på oroliga frågor. Vi socialdemokrater är därför oroliga över att primärvårdens bristande resurser riskerar att undergräva arbetet med vaccinering.

Informationskampanjer är även viktiga när det gäller att informera personal inom kommunal vård och omsorg. Det är personal som är i kontakt med riskgrupper och där vaccinering är särskilt viktigt. Region Stockholm behöver ha en god samverkan med länets kommuner för att säkerställa en god informationsspridning.

Granskningar av regionens testning för Covid-19 visar att boende i socioekonomiskt utsatta stadsdelar i lägre utsträckning testat sig. Detta trots att dessa stadsdelar har drabbats hårdast av smittspridningen, enligt en rapport från Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES). Misslyckandet med jämlik testning får inte upprepas, därför är det av yttersta vikt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen regelbundet

## SKRIVELSE

återrapporterar antalet vaccinerade till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt att antalet vaccinerade per stadsdel och kommun följs upp.

Med anledning av detta ställer **Socialdemokraterna** följande frågor:

- Vilka informationsinsatser pågår i syfte att motverka motstånden mot vaccinering för Covid-19?
- Hur ser samverkan med kommunerna ut gällande att motverka vaccinationsmotstånd hos kommunanställda?
- Kommer hälosinformatörerna användas för att informera om vaccineringen och motverka vaccinationsmotstånd?

**Socialdemokraterna** föreslår därutöver hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*Att* ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att löpande redovisa antalet vaccinerade per kommun/stadsdel

*Att* ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att ta fram målgruppsanpassade informationskampanjer i samverkan med länets kommuner.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

2021-01-26

**Skrivelse (S) om mobila insatser för att förstärka vaccination mot covid-19 för personer med hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent**

Vaccination av personer som har hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent håller på att förberedas. Kommunerna i regionen har varit informerade sedan jul medan hemsjukvården på vårdcentralerna fick information om förberedelser nyligen<sup>1</sup>. Nu påbörjas en samordning mellan kommun och region. Inte en dag för tidigt!

Vi socialdemokrater menar att vaccinering av dessa riskgrupper måste påbörjas så fort som möjligt. Det finns dock problem med de två vacciner som regionen har tillgång till nu och kommande veckor. Dels krävs kylförvaring samt skydd mot skakning av läkemedlen efter att de tagits ut ur sin förpackning. Flera regioner har arbetat fram modeller för att hantera detta. Region Västernorrland har t ex tagit fram särskilda transportemballage. I Östergötland inväntar man istället vaccinet från Astra Zeneca som inte är lika känsligt som de övriga.

I Region Stockholm förväntar man sig istället att personer som har hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller har personlig assistent själva ska ta sig till vårdcentralerna för vaccinering. Regionen har haft flera månader på sig att förbereda vaccinering i hemmet men först nu man ber man kommunerna att organisera ledsagning och transporter för dessa grupper. Det framkommer inte om man undersökt andra möjligheter som t ex mobila enheter. 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 socialdemokrater i Region Stockholm känner en oro över att våra äldre och kroniskt sjuka personer i hemmen inte kommer att vaccineras

---

<sup>1</sup> Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen: PM för husläkarmottagningar i samband med uppstart och genomförande av covid-19 vaccination.



tillräckligt snabbt. Många äldre har svårt att ta sig ut ifrån sina hem och riskerar därmed att få vänta på godkännande av andra vacciner, vilket kan dröja. Därför vill vi se fler alternativ för att transportera vaccinet på ett säkert sätt till personer med hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent i deras hem. Genom en samlad mobil insats skulle vacciner kunna ges till boende inom samma geografiska område på ett effektivt sätt.

Vi vill även se att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samarbete med SLSO omgående förbereder för mobila insatser t ex vaccinationsbussar som ska erbjuda vaccinering mot covid-19 i utvalda områden t ex Järvaområdet och Botkyrka. Under pandemin har dessa områden redan drabbats hårt av den ojämlika smittspridningen av coronaviruset och regionens försenade förebyggande åtgärder och insatser. Låt oss inte göra om det misstaget även med vaccineringen.

**Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:**

- att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samarbete med SLSO ska utreda möjligheten att inrätta mobila enheter t ex vaccinationsbussar för vaccinering av personer som har hemtjänst, LSS eller har personlig assistent samt deras anhöriga i hemmet
- att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samarbete med SLSO ska förbereda för att mobila insatser t ex vaccinationsbussar för vaccinering av personer i områden som t ex Järvaområdet och Botkyrka.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

## **Skrivelse om ojämlik testning i Region Stockholm**

Covid-19-pandemin har slagit hårt mot hela Region Stockholm, men vissa delar av regionen har drabbats allra hårdast. En rapport från Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) pekar på att stockholmarna har haft olika förutsättningar för att följa de allmänna råden och att skydda sig mot sjukdomen. Utsatta bostadsområden och personer med arbetarklassbakgrund har drabbats hårdare av viruset. Inkomst är den socioekonomiska faktor som har tydligast koppling till risken att dö.

Trots detta har människor i områden med lägre hälsotal testat sig i mindre utsträckning än boende i mer välbärgade områden. Klassamhället syns inte bara i sjukdomens framfart utan även i antalet testade. Enligt mediala granskningar har detta varit känt i Region Stockholm sedan oktober, men det blågröna styret har inte agerat för att säkerställa en jämlik testning. Detta trots att lokala vårdcentraler har larmat om det låga antalet testade. Vi socialdemokrater är även kritiska till att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har informerats om de kända bristerna.

Först efter jul meddelar Region Stockholm att en mobil teststation kommer sättas upp i Tensta, en av de stadsdelarna med lägre antal testade. Detta är ett mycket välkommet besked, men det kommer dessvärre alldeles för lite och för sent.

Vi socialdemokrater ser mycket allvarligt på att testningen inte tycks ha följt en behovsprincip, inte minst inför den pågående och kommande vaccineringen. Vi menar att lärdomar från testningen måste dras för att säkerställa att vaccineringen genomförs både snabbt och jämlikt.

**Socialdemokraterna** ställer följande frågor:

- Hur kommer det sig att det tog så pass lång tid innan mobila testenheter var igång?
- Varför har hälso- och sjukvårdsnämnden inte informerats om den ojämlika fördelningen av antalet testade i länet?

## SKRIVELSE

- Vilka åtgärder planeras för att säkerställa en jämlik testning efter behov?
- Vilka lärdomar har dragits från den ojämlika testningen inför den pågående och kommande vaccineringen?

Talla Alkurdi (S) m.fl

**Skrivelse från Catarina Wahlgren angående uppskjutna kejsarsnitt.**

Under helgerna nåddes vi av vittnesmål om att kvinnor med planerade kejsarsnitt vid Södersjukhuset fick dessa uppskjutna med ett par veckor. Oftast planeras ju snitt att göras ett par veckor innan förväntad nedkomst för att slippa göra akuta snitt. Kvinnorna fick beskedet att om förlossningen startar får de åka in för akut kejsarsnitt. Akuta snitt innebär alltid extra påslag av stress och risker för såväl kvinnan som barnet. Risker som nästan aldrig finns vid planerade snitt.

Vi misstänker att de uppskjutna snitten hänger samman med den höga belastningen på förlossningsvården och på vården i stort i samband med pandemin. Vi oroas dock över att patientsäkerheten försämras och att kvinnor på det här sättet utsätts för onödig stress i graviditetens sista veckor.

**Med anledning av detta ställer jag följande frågor:**

1. Under hur lång tid fick kvinnor sina planerade snitt uppskjutna? Förekommer det fortfarande att kvinnor får planerade snitt uppskjutna?
2. Är detta något som bara har skett på Södersjukhuset eller har det varit likadant på samtliga förlossningskliniker?
3. Har uppskjutandet av planerade snitt lett till några komplikationer eller risker för gravida kvinnor och deras barn?
4. Hur ser möjligheterna för förlossningsklinikerna att samarbeta kring detta och undvika att skjuta upp planerade snitt ut?



### **Skrivelse från Catarina Wahlgren om barn och ungas psykiska hälsa under pandemin.**

Under pandemin har hittills fokus från vården och dess insatser riktats mot äldre och de som riskerar att bli svårt sjuka i Covid-19. Trots att instanser som bl a BRIS, Riksidrottsförbundet samt barnpsykiatrien har höjt rösten kring risken för barn och ungas psykiska hälsa vid nedstängningar av aktiviteter och distansundervisning i skolan, så har få initiativ för att möta detta gjorts från vården. Detta riskerar att vara en tickande bomb. BUP-mottagningarna i regionen har sedan länge köer på över ett år och 2021 står vårdcentralerna med ett nytt uppdrag; att ta hand om första linjens psykiatri för barn mellan 6 – 17 år.

Det här handlar om att barnens vanliga samlingsplatser och regelbundna aktiviteter är nedstängda på obestämd framtid. Det drabbar såväl de ungas fysiska aktivitet, deras sociala umgänge med jämnåriga som deras tillgång till andra vuxna än föräldrarna. Med detta kommer flera risker kring barn och ungas fysiska och psykiska välmående.

Gymnasiet har haft distansundervisning under en längre tid och nu börjar även flera högstadieskolor att stänga igen och istället driva undervisning på distans. Detta drabbar ungdomar i tidiga tonåren, som kanske inte ens själva ännu inser, att de kan behöva extra stöd för att klara sina studier. Det är ofta möjligt för elever med behov av stöd från vuxna, eller med en stökig hemmiljö, att kunna komma till skolan för att studera, men när det gäller ungdomar i de lägre åldrarna så är det kanske just de i behov av extra stöd som verkligen inte vill befinna sig i skolan. Kompisar har varit en bidragande möjlighet att få dit ungdomarna och utan kompisar kommer föräldrarna kanske inte att lyckas.

Olika aktiva organisationer och företag som är involverade i arbete med barns psykiska hälsa vittnar om att 2020 inneburit något färre besök, men de kontakter som barn och unga har tagit har varit i ett läge som har varit mycket mer akut än det har varit tidigare. Man har sett en ökning av unga människor som behövt tas om hand akut när de till exempel försökt att ta sitt liv. Skolkuratorer vittnar om att de (när de besöker skolan en dag i veckan) träffar minst tio elever som de vill remittera vidare till specialistpsykiatrien, men det är inte lönt eftersom de vet att det är runt ett års kö där. BRIS vittnar om en ökning av samtal under jul- och nyårshelgerna med 40% där barn uttrycker oro över att vara isolerade med sin familj.

En barnpsykiatriker som arbetar på BUP uttalar sig i radion (12/1) om hur stängningen av högstadieskolor drabbar barnen. Han menar att nio av tio barn med neuropsykiatriska funktionsvariationer drabbas negativt av distansundervisning. De är särskilt beroende av rutiner för att fungera. Många av dessa barn står samtidigt i kö hos BUP och har inget stöd under tiden. Något som riskerar att drabba hela familjen med separation och utmattningssyndrom när man inte får stöd för sitt barn. Av de barn och unga som har kontakt med vården har kontakt under året ofta också bara skett via telefon eller digitalt, vilket inte fungerar för alla och därför har vården helt avstannat.

Det finns många instanser som är ansvariga för barn och ungas psykiska hälsa, flera av dem ligger under kommunernas ansvar som t ex fritidsaktiviteter, socialtjänsten och skolans kompensatoriska uppdrag. Samtidigt är det vården som får ta hand om dessa barn och familjer när kommunerna inte lyckas och på det viset är folkhälsan och det förebyggande arbetet även regionens ansvar.

**Mina frågor är:**

1. Har den akuta barnpsykiatrin sett någon ökning under pandemin?
2. Sker besök hos barn och ungdomspsykiatrin digitalt som regel eller på vilket sätt försäkrar man sig om att det fungerar för patienten?
3. I vilken utsträckning sker uppsökande verksamhet?
4. Hur är beredskapen på vårdcentralerna för att möta denna eventuellt ökande psykiska ohälsa hos barn och unga?

**Skrivelse från Jonas Lindberg angående KRY**

I Dagens Nyheter den 22/1 2021 framkommer följande gällande 1177 och vidare hänvisning av patienter till KRY:s digitala tjänster:

“Det var genom ett beslut om undantag från gällande vårdavtal som [Region Stockholm i våras gav direktiv till Medhelp](#) att hänvisa vissa patienter till digital vård för att avlasta sjukvården, efter ett informellt möte dit även Kry bjöds in. Om patienten själv inte hade någon preferens och tidigare kontakt med nätläkare fick de en sms-länk till Kry av 1177.”

Det har under året även förekommit andra former av uppgifter där särskilda beslut har tagits gällande KRY:s fysiska etableringar i Region Stockholms sjukvård ( te x undantag gällande fakturering, möjlighet till digital omlistning etc). Ofta har vi som är politiker fått reda på detta den mediala vägen och inte genom information från förvaltningen. Besluten har ofta inte ens passerat dom politiska organen.

Med anledning av ovanstående:

1. Varför togs beslut om att 1177 skulle hänvisa till KRY när regionen själv har appen “alltid öppet”?
2. Hur många möten har formellt och informellt hållits mellan KRY och tjänstemän i Region Stockholm under 2020? Är dessa protokollförda?
3. På vems initiativ har dessa sammanträden hållits och vilka har närvarat?
4. Har förvaltningen fått information om KRY:s avviserade köp av medhelp i förhand under 2020? Eller är detta ny information?
5. Vilka övriga planer på uppköp av sjukvårdsverksamheter och etableringar av nya verksamheter i Stockholm från KRY känner förvaltningen till?
6. Har förvaltningen träffat andra digitala vårdgivare i samma utsträckning som man har haft kontakt med KRY?

*Jonas Lindberg*  
*Vänsterpartiet*

**Skrivelse från Jonas Lindberg angående vaccinationsavtalet för omsorgspersonal.**

Regionen har slutit ett avtal för vaccination som ska säkerställa att cirka 58 000 personer som under avtalstiden har någon form av anställning eller uppdrag, både i privat och i kommunal försorg, inom äldreomsorgen eller som arbetar nära boende och omsorgstagare inom en av Stockholms läns kommuner, erbjuds att vaccinera sig.

I det aktuella avtalet, med det privata vårdföretaget VaccinDirekt, står det att omsorgspersonalen ska vaccineras på VaccinDirekts åtta fasta mottagningar. Dessa mottagningar ligger på följande platser: Odenplan, Östermalm, Slussen, Hammarby Sjöstad, Kungsholmen, Solna Centrum, Nacka Forum, Täby. Inte direkt någon större geografisk spridning. Nästan allt i centrala stan.

Avtalet medför alltså att det blir mer omständligt och besvärligare för omsorgspersonalen att få sina vaccinationer. Dessutom ökar smittorisen då man för att få vaccinationen tvingas resa in till centrum två gånger.

Vänsterpartiet anser att vaccinationerna av omsorgspersonal skulle ha skötts i egen regi och på personalens egna arbetsplatser. Det hade underlättat för all personal att snabbt och enkelt få sin vaccination. Det hade också minskat risken för smittspridning.

Men nu har vi att utgå från det avtal som regionen har slutit. Därför bör de skrivningar som trots allt finns i avtalet användas för att tvinga företaget i fråga att besöka så många arbetsplatser som någonsin är möjligt.

I avtalet står bl.a. följande: ”Uppstår behov av vaccinering på annan plats än dessa mottagningar kan personal från mottagningarna allokeras till de mobila enheter som beskrivs nedan.”

”De mobila enheterna ska åka ut till och utföra vaccination av målgruppen på av beställaren eller av berörda kommuner anvisad plats inom Stockholms län. Dessa platser kan utgöras av målgruppens arbetsplatser eller annan anvisad lokal.”

”I syfte att uppnå flexibilitet i uppdraget ska dessa mobila enheter kunna flyttas och således sättas upp på annan plats. Vårdgivaren ska mot denna bakgrund ha en tät dialog med berörda kommuner för att planera och samordna vaccinationerna.”

Vänsterpartiet kräver att regionen omedelbart använder dessa skrivningar i avtalet så att omsorgspersonalen vaccineras på sin arbetsplats, eftersom det är det uppenbara behovet.

I en annan del av avtalet står att beställaren ”ersätter Vårdgivaren per utförd vaccinationsdos med 126 kronor.”



Det är en helt annan siffra än den som presenterades i HSN (8/12 2020) så skrevs följande om regionens kostnader i det antagna dokumentet "Avgiftsfri vaccinering mot Covid-19 (HSN 2020-1738): "Ekonomiska konsekvenser: Om vaccinationsersättning till vaccinatörer är 80 kr per vaccination och vaccinet tillhandahålls kostnadsfritt till regionen kommer kostnaden för att vaccinera riskgrupper samt vård och omsorgspersonal uppgå till ca 120 miljoner kronor."

Förvisso inleds stycket Ekonomiska konsekvenser med ordet "om", men det är ju tråkigt att till HSN:s information uppskattades kostnaden till 80 kronor/vaccination, därefter slås priset i avtalet fast till 126 kronor. Vi anser att 46 kronors skillnad är en rätt stor felbedömning.

**Med anledning av ovanstående skrivningar om plats för vaccinationerna föreslår jag HSN att besluta:**

Att regionen kräver att företaget VaccinDirekt, i enlighet med avtalets skrivningar citerade ovan, ska genomföra vaccinationerna på omsorgspersonalens respektive arbetsplatser.

**Med anledning av ovanstående skrivningar om priset per vaccination vill jag fråga:**

Hur förklarar regionledningen att man till HSN 8/12 uppskattade priser per vaccination till 80 kronor, för att sedan skriva ett avtal med VaccinDirekt där man betalar 126 kronor per vaccination?

*Jonas Lindberg*

*Vänsterpartiet*



### **Skrivelse från Jonas Lindberg om privata vårdgivares hjälp under covid-19**

Vården har verkligen ställt om under covid-19 och verksamheter som innan pandemin har arbetat med elektiv vård har fått ställa om till akut infektionssjukvård. Inne på akutsjukhusen så har samarbetet ökat mellan enheter och personal har flyttas om för att bistå där behoven är som störst. Det har under hela pandemin diskuterats och debatterats hur privata vårdgivare som har avtal med regionen kunnat bistå akutsjukhusen mer.

Det finns sjukvårdsverksamheter inom olika vårdval som har personal med relevant t.ex. intensivvårdskompetens, men inget formellt krav har från regionen ställts om att denna personal bör kunna få tjänstledigt för att bistå regionens akutsjukhus. Likaså kom från professionen stark kritik mot att personal från barnsjukvården flyttades över till den ansträngda covid-vården för vuxna – och att regionen inte ställt något skarpt krav på den privata barnsjukvården inom vårdvalen att avlasta klinikerna på sjukhusen. Det har flera gånger från höga tjänstemän i Regionen påtalats att det inte går att ställa mer skarpa krav utan att man istället får vädja och jobba med frivilliga hjälpinsatser (vilket man till viss del har lyckats få). I förfrågningsunderlagen till vårdvalens olika aktörer finns dock följande skrivning;

*”Vårdgivare ska vid en allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, där det inte beslutats att landstingsstyrelsens ledning tagit över, följa direktiv ställda av SLL:s Tjänsteman i Beredskap (TiB) och Regional särskild sjukvårdsledning. 9.12.2 Kris- och katastrofläge. extraordinär händelse, höjd beredskap samt epidemiläge 3 Vårdgivaren ska vid kris- och katastrofläge, extra-ordinär händelse, höjd beredskap samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av SLL och fortsätta sin verksamhet under landstingsstyrelsens ledning”*

Det har också återkommande kommit kritik mot att regionens sätt att flytta ut vård från akutsjukhus och förlägga den i olika vårdvalssystem har gjort sjukvårdssystemet mer sårbart då det inte blir lika naturligt och lätt att hjälpa varandra och flytta resurserna dit behoven är störst.

#### **Vänsterpartiet vill med bakgrund i ovanstående ha svar på följande frågor:**

1. Innebär inte den ovanstående klausulen i förfrågningsunderlagen att det går att ställa skarpare krav på privata vårdgivare som har avtal med regionen att bistå med personal som har relevant kompetens? Vad skulle krävas för att kunna ställa ett sådant krav?
2. Ser förvaltningen någon anledning till att revidera ovanstående klausul för att få den mer bärande i situationer som en pandemi?

3. Vilka privata vårdgivare har bistått regionens akutsjukhus med t.ex. intensivvårdspersonal? Vilken omfattning har det varit på hjälpen och hur länge har den pågått i så fall?
4. Vilka förändringar i Stockholms konkurrensutsatta sjukvård anser förvaltningen kan behövas för att möjligheten till samordning och hjälp mellan vårdgivare ska kunna underlättas i framtiden?

*Jonas Lindberg*

*Vänsterpartiet*