

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Kl. 15:00-16:17

§§184-221

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 184-221: 2020-09-24

Anna Starbrink (L)

Talla Alkurdi (S)*Plats*

Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)

Tobias Nässén (M) (vice ordförande)

Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)

Olle Reichenberg (M)

Caroline Wallensten (M)

närvaro på distans

Christine Lorne (C)

närvaro på distans

Karin Fälldin (C)

närvaro på distans

Ninos Maraha (L)

närvaro på distans

Ella Bohlin (KD)

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)

§§ 184-220

Catarina Wahlgren (V)

närvaro på distans

Helen Schoultz (SD)

närvaro på distans

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)

närvaro på distans

Lars Rådén (M)

närvaro på distans

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans
Annika Rosenberg (M)	närvaro på distans
Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans
Anna Horn (L)	närvaro på distans
Margaretha Åkerberg (KD)	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
Galina Monsalves Leal (S)	närvaro på distans
Linda Älegård (S)	närvaro på distans
Marit Normasdotter (V)	närvaro på distans, tjänstgörande § 221
Gabriel Kroon (SD)	närvaro på distans

Övriga närvarande

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör	
Lena Hanberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anna Ingmanson, avdelningschef	
Tora Almquist, avdelningschef	
Johan Bratt, chefsläkare	närvaro på distans
Anette Karlsson, kommunikation	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Britt Arrelöv, medicinskt sakkunnig	närvaro på distans
Maria Rotzén Östlund, tf smittskydds-läkare	närvaro på distans
Hanna Backman, förvaltningsledare	närvaro på distans §§ 184-189
Erika Mellqvist, personal-representant Kommunal,	närvaro på distans § 186-194
Yvonne Dellmark, personal-representant SACO,	närvaro på distans §§ 186-194

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
Anna Wåhlström, pol sek (MP)	närvaro på distans
Jacob Stone, pol sek (S)	
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans

Sekreterare

Sara Östberg

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 24 september 2020 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag

Justeringen har tillkännagivits
genom anslag på Region
Stockholms anslagstavla.

Datum för justeringen

2020-09-24
§§ 184-221

Datum för anslags uppsättande

2020-09-25

Datum för anslags nedtagande

2020-10-17

Förvaringsplats för protokollet

Kanslienheten, hälso- och
sjukvårdsförvaltningen,
Lindhagensgatan 98

Underskrift

Bevis om anslag

Underskrift

Innehållsförteckning

- § 184 Val av justerare
- § 185 Fastställande av föredragningslista
- § 186 Delårsbokslut för perioden januari till augusti 2020 samt helårsprognos för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden
- § 187 Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen
- § 188 Inriktningsbeslut gällande avveckling av husläkarjourer
- § 189 Utredning angående hänvisningsstöd 1177 barn
- § 190 Förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt
- § 191 Förslag till åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen inom hjälpmedelsområdet
- § 192 Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård
- § 193 Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (covid-19)
- § 194 Förlängning av vårdkontakter på distans med anledning av Covid-19 m.m
- § 195 Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden år 2021
- § 196 Yttrande över motion 2019:62 av Tuva Lund med flera (S) om att se över hur ersättningsmodellerna ska ge bättre incitament för samverkan i vården för multisjuka äldre
- § 197 Yttrande över motion 2019:54 av Elinor Odeberg (S) och Robert Johansson (S) om att barn- och ungdomspsykiatri behöver mer erfaren personal
- § 198 Yttrande över motion 2019:53 av Talla Alkurdi (S) m.fl. om behovet av en jämlik primärvård i hela länet
- § 199 Yttrande över motion 2019:59 av Henrik Åkerlund (SD) och Gabriel Kroon (SD) om obligatorisk registerkontroll av arbetssökande inom hälso- och sjukvården i Region Stockholm
- § 200 Yttrande över motion 2019:68 av Jonas Lindberg (V) om att införa äldrecentraler i Region Stockholm
- § 201 Yttrande över motion 2019:64 av Tara Twana (S) om att motverka digitalt utanförskap i samband med sjukhusvistelse

- § 202 Yttrande över motion 2019:69 av Catarina Wahlgren (V) och Thomas Magnusson (V) om att utöka Norrtälje sjukhus upptagningsområde
- § 203 Yttrande över motion 2019:79 av Helen Schoultz (SD) med flera om införande av säkerhetsklassade vårdplatser inom akutsjukvården
- § 204 Yttrande över motion 2019:76 av Britt-Mari Canhasi (SD) och Leonid Yurkovskiy (SD), om att icke medicinsk omskärelse av minderåriga pojkar i Region Stockholm ska upphöra
- § 205 Yttrande över motion 2019:70 av Jonas Lindberg (V) om att införa en lågtröskelmottagning för sexuell hälsa
- § 206 Yttrande över motion 2019:56 av Jonas Lindberg (V) om att införa betald specialistutbildning för fysioterapeuter
- § 207 Yttrande till patientnämnden i principärende gällande "Vårdgarantin efterlevs inte avseende neuropsykiatriska utredningar"
- § 208 Yttrande över Justitieombudsmannens begäran om yttrande gällande redogörelse för handläggning och relevant lagstiftning
- § 209 Yttrande över remiss - Effektiv administration i Region Stockholm
- § 210 Yttrande över förslag gällande organisation för hälso- och sjukvård till utländska patienter och förvaltning av Tobiasregistret
- § 211 Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om disponibla vårdplatser inom somatisk slutenvård i Region Stockholm
- § 212 Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om säkerhet & skydd på regionens akutmottagningar
- § 213 Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om Hbtq-certifiering i Region Stockholm
- § 214 Anmälan av delegationsbeslut
- § 215 Övriga anmälningsärenden
- § 216 Tillsättning av smittskyddsläkare
- § 217 Avsägelse av uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens tandvårdsberedning
- § 218 Anmälan av inkomna skrivelser
- § 219 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 220 Övriga frågor

§ 221 Kompetensförsörjning och utbildning inom hälso- och sjukvården – Vad är
HSNs uppdrag och ansvar?

§ 184**Val av justerare**

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 185**Fastställande av föredragningslista**

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista, inklusive tilläggsdagordning, med justering att ärende tio Beslut om permanent basering för regionens ambulanshelikopter utgår (HSN 2019-1800).

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 186**Delårsbokslut för perioden januari till augusti 2020
samt helårsprognos för 2020 för hälso- och
sjukvårdsnämnden**

HSN 2020-0592

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för hälso- och sjukvårdsnämnden för perioden januari till augusti 2020 samt helårsprognos för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria med bilagor

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:

1. Delårsbokslut för perioden januari till augusti 2020 samt helårsprognos för 2020 godkänns.
2. Ärendet justeras omedelbart.

Särskilt uttalande

Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).
Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 187**Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen**

HSN 2020-1000

Ärendebeskrivning

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vården gällande förslag om lösning för husläkarjourer samt eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar (RS 2019-1041, punkt 15).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-09-16 § 37

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Regionstyrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige ge berörda nämnder och bolag i uppdrag att genomföra samlokalisering och/eller samordnad triagering i enlighet med redogörelsen i detta tjänsteutlåtande.
2. Berörda bolag och nämnder ska redovisa resultatet till hälso- och sjukvårdsnämnden.
3. Införandet av närakut nummer elva och tolv senareläggs på obestämd tid.
4. Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar ärendet till regionstyrelsen.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Reservation

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

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 188**Inriktningsbeslut gällande avveckling av
husläkarjourer**

HSN 2020-0793

Ärendebeskrivning

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vården gällande förslag om lösning för husläkarjourer samt eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar (RS 2019-1041, punkt 15).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-09-16 § 38

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
4. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Socialdemokraternas återremissyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

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

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

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Avveckling av husläkarjourerna ska ske successivt.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en detaljerad plan för avveckling av husläkarjourerna samt därtill en beskrivning av de konsekvenser som beslutet förväntas medföra.
3. Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar ärendet till regionstyrelsen.

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Reservation

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

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 189**Utredning angående hänvisningsstöd 1177 barn**

HSN 2020-1053

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har uppdragits att utreda hur beslutstödet för 1177 kan vidareutvecklas för att patienterna ska hänvisas rätt samtidigt som sjukvårdens resurser används effektivt, samt hur information ska kunna delges andra vårdgivare. Ett särskilt fokus i utredningen ska vara beslutstödet för barn.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-09-16 § 40

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens 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 sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa det medicinska innehållet i Hänvisningsstödet genom att utreda hur det medicinska innehållet (RGS) kan struktureras för att bättre kunna hantera olika åldersgrupper, till exempel nyfödda, små eller stora barn.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram kompetenshöjande insatser gällande hänvisning av barn för 1177 Vårdguiden på telefon.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i samverkan med övriga intressenter utreda hur en regional vårdprocess för initial bedömning och hänvisning (patientens väg in i vården) kan utformas, samt incitament för vårdgivare och patient att följa processen och behov av standardiserad information och stödjande regional infrastruktur.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utveckla uppföljningen av patientens väg in i vården, Hänvisningsstödet användning och effekterna på patientsäkerhet och effektivitet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 190**Förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt**

HSN 2020-1133

Ärendebeskrivning

I tertialrapport per den 30 april 2020 för Region Stockholm, RS 2019–1041, fick nämnder och bolag i uppdrag att senast den 30 september 2020, med beaktande av bl.a. lärdomar av nya arbetssätt under pandemin, återkomma till regionstyrelsen med förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt. I detta tjänsteutlåtande redovisas hälso- och sjukvårdsförvaltningens återrapportering på uppdraget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner vad som framgår av hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar ärendet till regionstyrelsen.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslutet.

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.

Särskilt uttalande

Anna Starbrink (L) lämnar för L-, M-, C-, KD- ledamöterna och MP-ledamoten ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 191**Förslag till åtgärder för att dämpa
kostnadsutvecklingen inom hjälpmedelsområdet**

HSN 2020-0974

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att genomföra åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen inom hjälpmedelsområdet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-09-14 § 26

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
4. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Sverigedemokraternas och Socialdemokraternas återremissyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

- 1.Hjälpmedel inom hela produktgruppen för föreslagna ISO-koder ska övergå till egenansvar.
- 2.Regionstyrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige att införa hjälpmedelsavgifter för eldrivna rullstolar, inlägg/fotbäddar samt arm- och bentränare från och med den 1 januari 2021.

3. Regionstyrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige att avskaffa högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel.

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.

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

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

Expedieras till

Regionstyrelsen

Akten

§ 192**Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval
husläkarverksamhet med basal hemsjukvård**

HSN 2020-0794

Ärendebeskrivning

Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-09-16 § 39

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag och bifall på förslag till tilläggsbeslut från (L) (M) (C) (KD) och (MP) (bilaga).
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
4. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på yrkandet från Vänsterpartiet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på tilläggsyrkandet från (L) (M) (C) (KD) och (MP) och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på tilläggsyrkandet från Sverigedemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på tilläggsyrkandet från Socialdemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Principerna och inriktningen för ersättningsmodellen för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård godkänns.
2. Hälsö- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utöver inriktningsbeslutet inkludera särskilda åtgärder i förfrågningsunderlaget i syfte att säkerställa en ökning av tillgängligheten, t.ex. genom mätmetoder för patientbesök, patientkommunikation, ekonomiska styrinstrument eller annat.

Reservation

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

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

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

Expedieras till

Akten

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

HSN 2020-1151

Ärendebeskrivning

Fast ersättning (anslagsfinansiering) föreslås att gälla 1 januari till 31 december 2020 för akutsjukhusen (Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset, Södertälje sjukhus, S:t Eriks ögonsjukhus, Capio S:t Görans sjukhus) med anledning av covid-19 pandemin.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Fast ersättning (anslagsfinansiering) utgår 1 januari till 31 december 2020 till akutsjukhusen: Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset, Södertälje sjukhus, S:t Eriks ögonsjukhus och Capio S:t Görans sjukhus.
2. Beslutet justeras omedelbart

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslut om Vänsterpartiets tilläggsyrkande.

Reservation

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

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Expedieras till
Akten

§ 194**Förlängning av vårdkontakter på distans med
anledning av Covid-19 m.m**

HSN 2020-0666

Ärendebeskrivning

Tidsbegränsat beslut avseende vårdkontakter på distans, HSN 2020-0666 förlängs till och med 31 december 2020. Vissa justeringar i avtal med vårdgivare för att begränsa smittspridningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

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:

Förändringar avseende vårdkontakter på distans samt övriga justeringar som framgår av hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande godkänns och gäller under perioden 2020-09-30 till och med 2020-12-31.

Expedieras till

Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 195**Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden
år 2021**

HSN 2020-1093

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden år 2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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 fastställer följande dagar för sina sammanträden år 2021, med starttid klockan 15.00 om inget annat anges:

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

Expedieras till

Akten

§ 196**Yttrande över motion 2019:62 av Tuva Lund med flera (S) om att se över hur ersättningsmodellerna ska ge bättre incitament för samverkan i vården för multisjuka äldre**

HSN 2019-2183

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över hur ersättningsmodellerna ska ge bättre incitament för samverkan i vården för multisjuka äldre. I motionen föreslår Tuva Lund med flera (S) att ersättningsmodellerna för vårdformer och vårdgivare som verkar inom äldre multisjuka äldres vårdkedjor ska revideras och att de ska ge ökade incitament som främjar samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:62 av Tuva Lund med flera (S)

Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-09-14 § 24

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens 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 2019:62 av Tuva Lund med flera (S) 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.

Särskilt uttalande

Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Expedieras till
Regionstyrelsen

§ 197**Yttrande över motion 2019:54 av Elinor Odeberg (S) och Robert Johansson (S) om att barn- och ungdomspsykiatri behöver mer erfaren personal**

HSN 2019-1959

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att barn- och ungdomspsykiatri behöver mer erfaren personal. I motionen föreslår Elinor Odeberg (S) och Robert Johansson (S) att barn- och ungdomspsykiatri behöver mer erfaren personal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:54 av Elinor Odeberg (S) och Robert Johansson (S)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-09-17 § 58

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till motionen.
3. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget förslag mot Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens förslag.

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2019:54 om att barn- och ungdomspsykiatri behöver mer erfaren personal 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.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras tillRegionstyrelsen
Akten

§ 198**Yttrande över motion 2019:53 av Talla Alkurdi (S) m.fl.
om behovet av en jämlik primärvård i hela länet**

HSN 2019-1958

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:53 om behovet av en jämlik primärvård i hela länet. I motionen föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. att hälso- och sjukvårdsnämnden bör ta fram en etableringsstrategi för att åstadkomma en mer jämlik tillgång till primärvård, höja andelen av ersättningen till vårdcentralerna som baseras på Care Need Index (CNI), utreda behovet av ett särskilt glesbygdstillägg, justera listningssystemet så att patienter som inte gör ett aktivt val listas på en vårdcentral nära bostaden och bör utreda införandet av ett tydligare områdesansvar för husläkarmottagningarna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:53 av Talla Alkurdi (S) m.fl. om behovet av en jämlik primärvård i hela länet

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 2019:53 om behovet av en jämlik primärvård i hela länet överlämnas till regionstyrelsen som hälso- och sjukvårdsnämnden 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

§ 199**Yttrande över motion 2019:59 av Henrik Åkerlund (SD) och Gabriel Kroon (SD) om obligatorisk registerkontroll av arbetssökande inom hälso- och sjukvården i Region Stockholm**

HSN 2019-1960

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om obligatorisk registerkontroll av arbetssökande inom hälso- och sjukvården i Region Stockholm. I motionen förslår Henrik Åkerlund (SD) och Gabriel Kroon (SD) att uppdrag ges till regionstyrelsen om att införa obligatorisk registerkontroll av arbetssökande inom hälso- och sjukvården och om att utreda vilka belastningsuppgifter som kan innebära skäl för nekad anställning inom hälso- och sjukvårdens olika funktioner.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:59 av Henrik Åkerlund (SD) och Gabriel Kroon (SD)

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (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 2019:59 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Akten

§ 200**Yttrande över motion 2019:68 av Jonas Lindberg (V)
om att införa äldrecentraler i Region Stockholm**

HSN 2020-0087

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:68 om att införa äldrecentraler i Region Stockholm. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att äldrecentraler med geriatrisk öppenvård och avancerad sjukvård i hemmet införs i nära samarbete med geriatrisk slutenvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:68 av Jonas Lindberg (V)

Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-09-14 § 25

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) 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 2019:68 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen

Akten

§ 201**Yttrande över motion 2019:64 av Tara Twana (S) om att motverka digitalt utanförskap i samband med sjukhusvistelse**

HSN 2020-0084

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över en motion om att motverka digitalt utanförskap i samband med sjukhusvistelse. I motionen föreslår Tara Twana (S) att det behöver göras en översyn av vad som har gjorts och vad som kan göras för att öka tillgängligheten till kultur under sjukhusvistelse, till exempel kan regionen digitalisera sjukhusbiblioteken för patienter. Vidare föreslås att utreda möjligheterna att införa gratis wi-fi för patienter som vistas på sjukhuset under lång tid. Mot bakgrund av detta har Socialdemokraterna föreslagit regionfullmäktige att besluta om att ge kulturnämnden i uppdrag att göra en handlingsplan för att motverka digitalt utanförskap i samband med sjukhusvistelse.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:64 av Tara Twana (S)

Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-09-16 § 41

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens 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 2019:64 av Tara Twana (S) om att motverka digitalt utanförskap i samband med sjukhusvistelse 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.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Expedieras till
Regionstyrelsen

§ 202**Yttrande över motion 2019:69 av Catarina Wahlgren (V) och Thomas Magnusson (V) om att utöka Norrtälje sjukhus upptagningsområde**

HSN 2020-0077

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att utöka Norrtälje sjukhus upptagningsområde. I motionen föreslår Catarina Wahlgren (V) och Thomas Magnusson (V) att det inom ramen för framtagning av avtal med de regionägda akutsjukhusen från och med 2024 utreds om upptagningsområdet för Norrtälje sjukhus, för akuta patienter som transporteras via ambulans, bör utökas till att även inkludera Vallentuna kommun.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:69 av Catarina Wahlgren (V) och Thomas Magnusson (V)

Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-09-16 § 42

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) 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 2019:69 av Catarina Wahlgren (V) och Thomas Magnusson (V) om att utöka Norrtälje sjukhus upptagningsområde överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras tillRegionstyrelsen
Akten

§ 203**Yttrande över motion 2019:79 av Helen Schoultz (SD)
med flera om införande av säkerhetsklassade
vårdplatser inom akutsjukvården**

HSN 2020-0083

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:79 om införande av säkerhetsklassade vårdplatser inom akutsjukvården. I motionen föreslår Helen Schoultz (SD), Britt-Mari Canhasi (SD) och Gabriel Kroon (SD) att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att utreda hur säkerhetsklassade vårdplatser kan etableras på Karolinska universitetssjukhuset i Solna samt på Södersjukhuset.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:79 av Helen Schoultz (SD) med flera

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (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 2019:79 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 204**Yttrande över motion 2019:76 av Britt-Mari Canhasi (SD) och Leonid Yurkovskiy (SD), om att icke medicinsk omskärelse av minderåriga pojkar i Region Stockholm ska upphöra**

HSN 2020-0081

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över en motion om att icke medicinsk omskärelse av minderåriga pojkar ska upphöra. I motionen föreslår Britt-Marie Canhasi (SD) och Leonid Yurkovskiy (SD) en omprövning av ställningstagandet kring att erbjuda icke-medicinsk omskärelse av minderåriga pojkar och att Region Stockholm i kontakterna med staten agerar för att sådan omskärelse skall förbjudas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Motion 2019:76 av Britt-Mari Canhasi (SD) och Leonid Yurkovskiy (SD)

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (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 2019:76 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Akten

§ 205**Yttrande över motion 2019:70 av Jonas Lindberg (V)
om att införa en lågröskelmottagning för sexuell hälsa**

HSN 2020-0085

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:70 om att införa en lågröskelmottagning för sexuell hälsa. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att en mottagning liknande 56 Dean Street i London etableras även i Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:70 av Jonas Lindberg (V)
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2020-09-16 § 30

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till folkhälsoberedningens 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 2019:70 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

§ 206**Yttrande över motion 2019:56 av Jonas Lindberg (V)
om att införa betald specialistutbildning för
fysioterapeuter**

HSN 2020-0817

Ärendebeskrivning

Jonas Lindberg (V) har lämnat en motion om att regionfullmäktige ska besluta att fysioterapeuter inom regionens verksamheter ska erbjudas betald specialistutbildning med full lön. Vidare föreslås att verksamheterna tillsammans med facklig organisation tillsammans ska avgöra vilka specialistutbildningar som anses viktiga att bekosta med lön.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion av Jonas Lindberg (V) om att inför betald specialistutbildning för fysioterapeuter

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) 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 2019:56 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 207**Yttrande till patientnämnden i principärende gällande
”Vårdgarantin efterlevs inte avseende
neuropsykiatriska utredningar”**

HSN 2020-0865

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har begärt skriftlig återföring från hälso- och sjukvårdsnämnden avseende genomförda och planerade förbättringsåtgärder för att Region Stockholms vårdgaranti för neuropsykiatriska utredningar ska kunna efterlevas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämndens tjänsteutlåtande PaN A2002-00037
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-09-17 § 57

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till patientnämnden.

Reservation

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

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Patientnämnden
Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 208**Yttrande över Justitieombudsmannens begäran om
yttrande gällande redogörelse för handläggning och
relevant lagstiftning**

HSN 2020-0960

Ärendebeskrivning

Förslag till yttrande över JO-anmälan gällande hälso- och sjukvårdsförvaltningens handläggning i ärende om utlämnande av allmän handling.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Begäran om yttrande från JO, ärende 4825-2020

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 Justitieombudsmannen.

Expedieras till

Riksdagens ombudsmän JO
Akten

§ 209**Yttrande över remiss - Effektiv administration i Region Stockholm**

HSN 2020-1253

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens remissvar på regionledningskontorets promemoria om effektiv administration inom Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM – Effektiv administration i Region Stockholm

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.

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 210**Yttrande över förslag gällande organisation för hälso- och sjukvård till utländska patienter och förvaltning av Tobiasregistret**

HSN 2020-1252

Ärendebeskrivning

Regionledningskontoret föreslår att Stockholm Care AB avvecklas och att bolagets ansvarsområden, inklusive ansvaret för Tobiasregistret, överförs till Karolinska Universitetssjukhuset. Förändringarna föreslås ske från och med 1 januari 2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM - Framtida organisation för vård till utländska patienter och för förvaltning av Tobiasregistret

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 det till regionstyrelsen.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 211**Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om
disponibla vårdplatser inom somatisk slutenvård i
Region Stockholm**

HSN 2020-0685

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Helén Schoultz att få svar på frågor gällande disponibla vårdplatser inom somatisk slutenvård i Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Helén Schoultz (SD)

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 212**Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om
säkerhet & skydd på regionens akutmottagningar**

HSN 2020-0691

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Helén Schoultz (SD) frågor om säkerhet och skydd på akutmottagningarna vid regionens sjukhus.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Helén Schoultz (SD)

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 213**Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om Hbtq-certifiering i Region Stockholm**

HSN 2020-0809

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Helén Schoultz (SD) en rad frågor angående Hbtq-certifiering i Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Helén Schoultz (SD)

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 214**Anmälan av delegationsbeslut**

HSN 2019-2227

Ärendebeskrivning

I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd vid avdelningen för Särskilda vårdfrågor.

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 215**Övriga anmälningsärenden**

HSN 2019-2228

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 2020-08-25

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

§ 216**Tillsättning av smittskyddsläkare**

HSN 2020-1307

Ärendebeskrivning

Med anledning av att Region Stockholms smittskyddsläkare Per Follin går i pension föreslås att Maria Rotzén Östlund utses som smittskyddsläkare fram till dess att ordinarie smittskyddsläkare utses.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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:

1. Maria Rotzén Östlund utses till smittskyddsläkare fram till dess att ordinarie smittskyddsläkare utses.
2. Beslutet justeras omedelbart.

Expedieras till

Akten

§ 217**Avsägelse av uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens tandvårdsberedning**

HSN 2018-1649

Ärendebeskrivning

Fadi Abdalahad (KD) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens tandvårdsberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför besluta om att befria Fadi Abdalahad (KD) från uppdraget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

Ordföranden 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:

Fadi Abdalahad (KD) befrias från uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens tandvårdsberedning.

Expedieras tillHälso- och sjukvårdsnämndens tandvårdsberedning
Akten

§ 218**Anmälan av inkomna skrivelser**

- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om plan för en andra våg av smittspridning
- Skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående revisorernas rapport för HSN angående den till avtalsutskottet delegerade beslutsrätten
- Skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om mobil mammografi

Beslut

Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 219**Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar**

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson redogör för den återstart av sjukvården som pågår.

Ny tillförordnad smittskyddsläkare är Maria Rotzén Östlund som presenterar sig. Maria Rotzén Östlund redogör för smittskyddsläget i regionen.

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-09-24

[HSN 2020-0046]

§ 220**Övriga frågor**

Hälsö- och sjukvårdsnämnden kommer att bjudas in till SKR:s utbildning digitalt kompetenslyft den 24 november.

§ 221**Kompetensförsörjning och utbildning inom hälso- och sjukvården – Vad är HSNs uppdrag och ansvar?**

Föredragning av avdelningschef Tora Almquist, hälso- och sjukvårdsförvaltningen.



SÄRSKILT UTTALANDE
2020-09-24

2020-0592



Hälso- och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 186 HSN 200924

Delårsbokslut för perioden januari till augusti 2020 samt helårsprognos för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vi välkomnar delårsbokslutet som speglar en extraordinär period, januari till och med augusti, för hälso- och sjukvården.

Pandemin var oförutsägbart och det finns flera faktorer som gör bedömningen av delårsbokslutet svår. Det råder stor osäkerhet hur stora merkostnaderna blir till följd av covid-19 och i vilken utsträckning vårdgivarna kommer återhämta produktion som fått stå tillbaka till följd av pandemin. Kostnader för inhyrd personal visar underskott som hänförs bland annat till covid -19 och Älvsjö sjukhus, verksamhet inom vårdersättningssystem och kommunikation.

Den snabba omställningen visar att viljan bland sjukvårdspersonalen att kunna erbjuda vård av kvalité finns, men vi menar samtidigt att trots den hårda ansträngningen finns mycket kvar att jobba på.

Under hösten planeras beslut bland annat om ökat egenansvar och avgifter för hjälpmedel, avveckling av husläkarjourer, breddning av vårdval husläkarmottagningar samt förändrar tillämpning av lagen (1993:1651) om läkarvårdersättning och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF).

Hälso- och sjukvården inom Region Stockholm har stått inför en hård ansträngning under året 2020, men faktum är att de tidigare komplikationerna innan pandemin kvarstår.

Ärende 03

HSN 2020-0592

Bilaga § 186 HSN 200924

Särskilt uttalande kring delårsbokslut 2020 hälso- och sjukvårdsnämnden

Delårsbokslutet beskriver en sjukvård som befinner sig i ett allvarligt läge. Det är tydligt att ekonomin hade varit i fritt fall om det inte vore för den socialdemokratiskt ledda regeringens tillskott. Höjda generella statsbidrag, krisstöd till personalen och andra riktade insatser har varit nödvändiga för att rädda ekonomin. Därutöver kommer regeringen även kompensera regionen för merkostnader kopplade till Covid-19. Trots dessa offensiva satsningar från regeringen lyckas det moderatledda styret precis ta sig upp till ytan och nå en budget i balans. Detta är föga förvånande i och med att majoriteten under lång tid prioriterat införandet av ineffektiva och kostnadsdrivande vårdval.

Samtidigt som regeringen räddar regionens ekonomi ser vi hur det moderatledda styret skär ner på samhällets mest utsatta och vård efter behov. Hjälpmedel för barn med funktionsnedsättningar försämras parallellt som husläkarjourer läggs ner ute i länet samtidigt som regionråd klipper band för nya vårdcentraler på Östermalm. Vi noterar också att kostnaden för avtal som tecknats inom LOV ökade med 5 procent under det gångna året, samtidigt som sjukhusavtalen endast räknades upp med 1,5 procent. Styrets prioritering är tydlig – pengarna ska till privatkliniker på stan, inte till akutsjukhusen där de sjukaste patienterna vårdas. Men inte heller till vårdcentralerna som egentligen har en central roll i omställningen av vården.

De senaste veckorna har klarlagt regionens undermåliga personalpolitik. I sista minuten har massvarsel av personal som stått i frontlinjen mot pandemin dragits tillbaka. Varslen stoppas på grund av att personalen redan slutat och anställningsstoppet förhindrat nyanställningar. Kvar blir stockholmarna med en försvagad vård, och personalen får jobba ännu hårdare för att jobba ikapp den uppskjutna vården. Det är föga förvånande

SÄRSKILT UTTALANDE

att beroendet av hyrpersonal ökar. Notan hamnar hos stockholmarna när Moderaterna försöker köpa sig fira från en undermålig personalpolitik.

Det är välkommet att regionledningskontoret inlett ett arbete med att minska det administrativa arbetet. Samtidigt ser vi hur andelen administrativa kostnader är oförändrade jämfört med föregående år. Vi menar att en hög administrativ börda är oundviklig när 39 vårdval ska administreras och följas upp. Det är därför uppenbart att en minskat tid för administration går hand i hand med en avveckling och sammanslagning av vårdvalsområden.

Bristerna inom vården för äldre har även uppmärksamrats under pandemin. Vi ser allvarligt på att kommunikationsstödet till personalen på särskilda boenden kom igång sent. Det är också hög tid att regionen går till botten med problemen med läkarinsatserna på särskilda boenden som idag organiseras som ett vårdvalsområde.

Kompetensförsörjning, informationssäkerhet, ekonomi i balans, upphandling och samordning av kunskapsstyrning med mera. Listan på riskområden är omfattande och avsaknaden av kontroll tydlig.

Ärende 4

HSN 2020-1000

Bilaga § 187 HSN 200924

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen

För Socialdemokraterna i Region Stockholms har det länge varit en prioriterad fråga att ha en välfungerande närakutstruktur. Vi har sedan länge hävdat att närakuter har en viktig uppgift i att avlasta akutsjukhusens akutmottagningar samt erbjuda en mer jämlik tillgång till vård på kvällar och helger för invånare i hela regionen. För att detta ska uppnås krävs att strukturen för närakuter införs smart genom att samordna vårdens resurser på ett klokt sätt – inte minst när det gäller vårdens personal.

Under mandatperioden 2002-2006 införde vi, tillsammans med Miljöpartiet och Vänsterpartiet, den nya vårdformen närakuter för att invånarna i länet snabbt skulle kunna få akut hjälp för lättare åkommor. Den borgerliga alliansen avskaffade sedan reformen från år 2006 och framåt. År 2015 insåg dåvarande alliansen dock sitt misstag och påbörjade en återuppbyggnad av en struktur för närakuter. Två år senare presenterades en införandeplan för den framtida närakutstrukturen – det är denna plan som nu inte kommer att fullföljas. Dessutom passar den blågröna majoriteten på att samtidigt lägga ner de elva jourläkarmottagningar som erbjuder invånare vård på kvällar och helger och finns placerade runt om i regionen.

Socialdemokraterna har återkommande i beslutsprocessen kring närakuter yrkat på samlokalisering och samtriagering mellan närakut och akutmottagningar vid akutsjukhusen. Samarbetet mellan dessa vårdnivåer är viktigt för att vårdens resurser och vården personal ska tas tillvara på bästa sätt. Vi har därför även yrkat på att akutsjukhusen ska ges i uppdrag att driva de närakuter som etableras vid akutsjukhusen samt att SLSO ska ges i uppdrag att driva de övriga närakuter som inte etableras på akutsjukhusen.

Socialdemokraterna i Region Stockholm är mycket kritiska till att närakuterna inte bättre har samlokaliserats med akutsjukhusens akutmottagningar från början. Vi är även kritiska till att regionen prioriterat

FÖRSLAG TILL BESLUT

att etablera en närakut i Stockholm city utan ett samordnat uppdrag med något akutsjukhus – framför att etablera närakuter längre ut i regionen.

Regionen har skapat en närakutstruktur delvis planerad och placerad efter efterfrågan istället för behov. När förvaltningen nu föreslår att ytterligare två närakuter, som högst troligt skulle placerats utanför Stockholms innerstad, skjuts på framtiden blir den blågröna majoritets prioriteringar tydliga. Avvecklingen av jourläkarmottagningarna (ärende 5) har heller inte föregåtts av en ändamålsenlig plan för det akuta omhändertagandet. När regionen nu beslutar att inte fullfölja att öppna ytterligare två närakuter riskerar regionen dessutom att få vita fläckar där vård på kvällar och helger saknas. Vi efterlyser därför en analys i både ärende 4 och 5 på hälso- och sjukvårdsnämndens dagordning den 24 september över hur tillgången till vård på kvällar och helger ser ut idag samt hur den kommer att påverkas av de nya besluten.

Vi anser att det är viktigt att omgående få en långsiktigt fungerande struktur för det akuta omhändertagandet på plats i regionen. Det saknas idag.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att regionstyrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige ge berörda nämnder och bolag i uppdrag att genomföra samlokalisering och/eller samordnad triagering i enlighet med redogörelse i detta tjänsteutlåtande

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en analys av patientunderlag och behovet av vård på kvällar och helger utifrån principen om jämlik placering och tillgång till vård för invånare i hela stockholmsregionen



Ärende nr 4

HSN 2020-1000

Bilaga § 187 HSN 200924

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen.

Vänsterpartiet anser att det är klokt att samordna närakuter och akutsjukhus. Det är positivt med en sådan geografisk närhet och därför stöder vi en sådan inriktning för samlokalisering. Det medför möjligheter till bättre resursutnyttjande och effektivare hänvisning av patienter.

Vi vill understryka vår kritik mot att Sankt Görans sjukhus inte har en närakut i sin omedelbara närhet. Upphandlingen resulterade i att den närakuten placerades på Hötorget. Det motverkar målsättningar om effektivt utnyttjande av resurser och det bidrar ytterligare till den ojämlika fördelningen av vårdresurser.

Vad gäller de övriga närakuterna, som inte är knutna till ett akutsjukhus, anser vi att det krävs en seriös analys och utvärdering hur dessa närakuter egentligen fungerar. Det finns mycket som tyder på att de inte bidrar till en effektiv vård, att närakuterna inte skapar den kontinuitet som är så viktig för patienterna och deras vårdförlopp.

Ärende 5

HSN 2020-0793

Bilaga § 188 HSN 200924

Inriktningsbeslut gällande avveckling av husläkarjourer

Vi socialdemokrater anser att jourläkarmottagningarna har en viktig funktion för invånarna. Att avveckla dessa i ett läge när utbyggnaden av närakutstrukturen pausas är oroande. Avvecklingen av jourläkarmottagningarna har inte föregåtts av en ändamålsenlig plan för det akuta omhändertagandet. Antalet närakuter är betydligt färre än antalet jouröppna vårdcentraler. Dessutom är de ofta samlokaliserade till sjukhus varför både resan blir längre för patienter och lokalkännedom brister. När regionen nu dessutom beslutar att inte fullfölja att öppna ytterligare två närakuter riskerar regionen dessutom att få vita fläckar där vård på kvällar och helger saknas.

Vi anser även att det är mycket problematiskt att jourläkarmottagningarna läggs ner innan primärvården/husläkarmottagningarna har fått de resurstillskott som de så väl behöver. Det saknas en analys över hur primärvården påverkas av detta beslut. Dessutom riskerar en nedläggning att återigen överbelasta akutmottagningarna på grund av bristfällig tillgång till vård på kvällar och helger. Det är ett problem när det blir lättare att ta sig till akutmottagningar vid akutsjukhusen istället för till en jourläkarmottagning eller närakut.

Vi efterlyser därför en analys i både ärende 4 och 5 på hälso- och sjukvårdsnämndens dagordning den 24 september över hur tillgången till vård på kvällar och helger ser ut idag samt hur den kommer att påverkas av de nya besluten.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

FÖRSLAG TILL BESLUT

att ärendet återremitteras och hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en analys av patientunderlag och behovet av vård på kvällar och helger utifrån principen om jämlik placering och tillgång till vård för invånare i hela stockholmsregionen



Inriktningsbeslut gällande avveckling av husläkarjourer

Införandet av närakuter innebär i praktiken en ytterligare vårdnivå, mellan primärvårdens husläkarmottagningar och dess husläkarjourer samt sjukhusens akutmottagningar. Sverigedemokraterna ställer sig tveksamma till ändamålsenligheten och den ekonomiska logiken att införa en tredje vårdnivå. I praktiken har närakuterna avlastat enklare besök från akutmottagningarna vilket är positivt, men då närakuterna är en dyrare vårdform än husläkarjourerna så är det inte kostnadseffektivt. Det med tanke på att dessa besök kunde gått till jourmottagningar.

Sverigedemokraterna vill stärka primärvården, även under kvällar och helger. För detta behövs husläkarjourerna som direkt kopplar an till husläkarmottagningarnas kontinuitet och patientkännedom. Det är beklagligt att den grönbåa majoriteten har låst in sig på att gradvis demontera och nya avveckla husläkarjourerna till förmån för de dyrare närakuterna.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Avveckling av husläkarjourer stoppas
2. Hälso-och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en utredning om hur husläkarjourerna kan behållas och stärkas, samt hur närakuterna kan avvecklas eller integreras inom liknande primärvårdsmodell som husläkarjourer

**Inriktningsbeslut om neddragning av husläkarjourerna.**

Vänsterpartiet motsätter sig avvecklingen av husläkarjourerna. Vi tycker det är märkligt att detta föreslås utan att man från det blågröna styrets sida har presenterat en konsekvensanalys redan i detta stadium.

Vänsterpartiet anser, tvärtemot liggande förslag, att det borde finnas husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar. Husläkarjourerna är viktiga i arbetet att bygga upp kontinuitet. Vi vet att just kontinuiteten och kontakten med patienterna är avgörande för en långsiktigt fungerande vård.

Planen att närakuterna ska kunna ersätta husläkarjourerna kommer inte att fungera. Det finns alltför många exempel på att närakuterna inte underlättar vårdsituationen. Närakuterna har kanske ökat tillgängligheten av vård, men inte bidragit till kontinuitet i vården. Det blir därför ofta dubbelbesök för samma åkomma, både till närakut och sedan sjukhus. Många av sjukhusen måste också avsätta läkartid för att ge råd och vägleda läkarna på närakuterna. Det är inte effektivt och det ökar kostnaderna.

Vänsterpartiet vill säkra en likvärdig och jämlik vård. Att ha fungerande husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar, inte minst i Spånga/Tensta och Rinkeby/Kista, skulle bidra till det.

Vi yrkar därför:

Att förslaget att avveckla husläkarjourerna avslås.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en detaljerad plan på hur husläkarjourerna ska byggas ut så att de finns i alla kommuner och stadsdelar som en del i en strategi för en jämlik vård, samt att utredningen också analyserar hur närakuterna fungerar och huruvida de överhuvudtaget behövs om de inte finns i direkt anknytning till ett akutsjukhus.

**Utredning angående hänvisningsstöd 1177 barn**

Vänsterpartiet stöder de föreslagna besluten.

Det är viktigt att det tas fram kompetenshöjande insatser vad gäller hänvisning av barn för 1177 Vårdguiden på telefon. Att därför säkerställa att det medicinska innehållet i hänvisningsstödet blir bättre är nödvändigt så att det kan hantera olika åldersgrupper, från nyfödda till stora barn.

Vi vet sedan tidigare att barn farit illa i regionens sjukvård på grund av hänvisningar och remitteringar fram och tillbaka. Frågan togs också upp på HSN i december förra året där ett principärende från Patientnämnden behandlades.

Dessa problem är strukturella. De beror både på bristande organisation och på bristande insikt i hälso- och sjukvårdslagens princip att barnets bästa särskilt ska beaktas när hälso- och sjukvård ges till barn.

Region Stockholm måste arbeta för att barnkonventionen ska omsättas i praktiken. Vad gäller hänvisningsstödet ska regeln ”endast en hänvisning” gälla. Den innebär att den vårdform som får en patient hänvisad till sig, ska ta emot och hjälpa den patienten även om de anser att hänvisningen är fel.

Patientnämndens rapport i december 2019 visade också att det finns bristande kompetens på flera närakuter vad gäller barns hälsa. Vi har mottagit rapporter från olika läkare på akutsjukhusens barnavdelningar som får ägna mycket av sin arbetstid för att via telefon ge instruktioner till läkare på närakuter som tagit emot barn.

Det krävs således åtgärder för att höja barnkompetensen generellt inom all primärvård i regionen. Vi måste säkra att barnen får rätt vård, i rätt tid av rätt personal med rätt kompetens. Det kunde därför vara en idé att några av närakuterna, som är knutna till akutsjukhusen, ges vård av barn som ett specialuppdrag. Dessa närakuter ska då självklart ha vårdpersonal med nödvändig specialkompetens i barnsjukvård.

Ärende 07

HSN 2020-1133

Bilaga § 190 HSN 200924

Förslag till effektiviseringar inom administration och arbetssätt

Socialdemokraterna ställer sig positiva till att nämnder och bolag fått i uppdrag att återkomma med förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt. Det är dock inte första gången detta sker. Vad vi kan se är att majoriteten vid upprepade tillfällen de senaste åren uttryckt en liknande viljeriktning, utan att lyckas uppnå några resultat. Administrationen inom regionen fortsätter att växa i hög takt. Siffror från 2018 visar att om Region Stockholm hade haft lika stor andel administratörer som Västra götalandregionen hade regionen sparat 1 miljard per år, vilket hade motsvarat årslönerna för 1600 sjuksköterskor. Det är siffror som väl illustrerar orimligheten i det moderatledda styrets prioriteringar.

De mängder av styrdokument, målstrukturer, uppföljningskrav och detaljstyrning som idag återfinns inom Region Stockholm måste begränsas kraftigt. Vi ser positivt på att flera av dessa områden adresseras, men vi ser att en helt ny styrmodell behöver komma på plats. Grundläggande bör vara en stärkt koncernstyrning där samverkan, en gemensam riktning och tillit går före konkurrens och pinnräkning.

Det är inte förvånande att den stora mängden vårdval har gett upphov till en omfattande administration. När vården styrs genom avtal är det också viktigt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen har en gedigen organisation för kontroll och uppföljning. Vi ser därför positivt på förvaltningens arbete med sammanslagning av vårdval inom ramen för primärvårdsstrategin, även om vi hade önskat att ambitionerna hade varit högre. Det finns stor besparings- och effektiviseringspotential i en sammanslagning av vårdval, utöver vinsterna för patienterna i form av en mer sammanhållen vård. Vårdval BUMM bör därför inte enbart revideras, utan avskaffas. Valfriheten kan samtidigt värnas genom att använda LOU istället för LOV.

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

Vi ser positivt på en minskning av förvaltningens personal. Detta måste dock gå hand i hand med en sammanslagning av vårdval och större upphandlingar, annars riskerar konsultkostnaderna att öka om motsvarande kompetens istället måste köpas in externt. Det är även viktigt att förvaltningens kompetens vad gäller uppföljning och granskning av vårdvalen bibehålls. Region Stockholm får inte avsäga sig kontrollen över sjukvården i vårt län.

Det moderatledda styrets organisering av sjukvården har successivt flyttat bort makten från demokratin och professionen. Personalrepresentation måste säkerställas i fler av regionens beslutsprocesser och beslutande organ. Proffsen måste få mer att säga till om när det gäller styrningen och organiseringen av sjukvården. Samtidigt minskar transparensen när beslut flyttas från hälso- och sjukvårdsnämnden till utskott eller till förvaltningsnivå.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* minskningen av personal på Hälso- och sjukvårdsförvaltningen inte kompenseras genom ökat konsultanvändandet
- att* personalrepresentation säkerställs i fler beslutsprocesser
- att* vårdval BUMM (Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar) avskaffas
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utvärdera samtliga vårdval för att identifiera vilka som ska avvecklas, införlivas i primärvården, slås ihop med varandra samt hur takkonstruktioner för ersättningarna ska införas och forskning och utbildning tryggas.

**Förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt.**

Vänsterpartiet anser, liksom förvaltningen, att Covid19-pandemin skapat många nya erfarenheter och tvingat fram nya arbetssätt. Det finns mycket att lära av detta och det kan leda till effektiviseringar inom administrationen och arbetssätten.

Lärdomar som förvaltningen beskriver finns t.ex. inom områden som hälso- och sjukvårdens systemkritiska funktioner, kunskapsstyrning, stabs- och förvaltningsarbete, digitala arbetssätt och behovet av fungerande informationsarkitektur. Det mesta som skrivs under just dessa punkter är vi överens om.

Men vi menar dock att förvaltningens analys undviker att ta upp de avgörande problemen i Region Stockholms vårdorganisation och styrsystem. Det handlar om de många så kallade vårdvalen och hela det beställare- och utförarsystem som i huvudsak bygger på fri etableringsrätt och köp/sälj-tänkande

Vänsterpartiet har alltid varit motståndare till en hälso- och sjukvårdsmodell som bygger på marknadens principer och arbetssätt. Det som möjligen kan fungera för till exempel bilindustrin är inte överförbart till vården. Människor är inte bilar.

Att handha mängder av vårdavtal med olika privata vinstdrivna vårdbolag förenklar inte planering och styrning. Dessa bolag har inte uppfyllande av hälso- och sjukvårdslagens mål som prioritet. De är privata företag som är tvungna att följa aktiebolagslagen och har därmed som första målsättning att säkra vinster åt aktieägarna. Det skapar i sin tur allvarliga problem för Regionen att styra vården på bästa sätt för invånarna och skattebetalarna. Dessutom leder den fria etableringsrätten, som vårdvalen egentligen borde kallas, till en sönderdelad vård. Systemet motverkar därför den helhet och kontinuitet som är avgörande för att patienterna ska känna att de är sedda, förstådda och delaktiga.

Förvaltningens beskrivning snuddar ibland vid styrningsproblemen. T.ex. skriver man "Avtalsstyrning är komplext med olika krav på att planera vård utifrån olika avtalsformer, analysera och förutsäga eventuella förändrade behov samt starta, följa upp och granska olika avtal med vårdgivare. Därutöver behöver hälso- och sjukvårdsförvaltningen följa upp och utvärdera vården på vårdområdesnivå och systemnivå." (sid 2-3)

Med privata vinstintressen engagerade i hälso- och sjukvården, och med marknadens köp och sälj-tänk, finns också alltid risken att oseriösa vårdföretag engageras. Det finns företag som

inte drar sig för kriminella handlingar som att med falsk rapportering och fiffel med fakturor plocka ut pengar som de inte har rätt till. Det är stöld av offentliga medel. När man släppt in det privata vinstintresset i vården måste man också bygga upp en allt större kontrollapparat för att motverka de kriminella krafterna i systemet. Förvaltningen tar själv upp detta problem med orden, ” På senare tid har också behoven av ett effektivt arbete med fördjupade uppföljningar och behoven av ansvarsutkrävande gentemot aktörer som agerar brottsligt blivit tydligare” (sid 3).

Om hälso- och sjukvården var i offentlig ägo och under demokratisk kontroll, utan privata vinstintressen och marknadslogik, så kunde man med gemensamma krafter fokusera hela arbetet på att nå hälso- och sjukvårdslagens viktiga målsättningar om en jämlik vård och att den som har störst behov ska prioriteras. Det handlar alltså om att skapa ett system där patienten står i centrum och inte de privata vårdföretagen. Behovet av ett sådant nytt system har blivit mycket tydligt i och med Covid19-pandemin.

Förvaltningen konstaterar själva att pandemin tvingade fram ett fördjupat samarbete med tydliga mål; ”Vikten av en gemensam målbild och inriktningsstrategier som ledare och medarbetare på alla nivåer ska förhålla sig till är väl kända verktyg som kan utvecklas ytterligare” (sid 5).

Pandemin har således tydligt visat att den styrningsmodell det blågröna Region Stockholm har valt, med extrem marknadsinriktning och köp/sälj-tänkande, inte fungerar.

Som förslag till tilläggsbeslut föreslås därför:

Att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen att påbörja arbetet med att avveckla beställar- utförarmodellen som är rådande för region Stockholms styrning

Att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att inleda en process för att avveckla systemet med köp- och sälj inom hälso-sjukvården

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-09-24

Ärende 7
HSN 2020-1133

HÄLSO- OCH
SJUKVÅRDSNÄMNDEN

BILAGA § 190 HSN 200924

Förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt

Den blågröna koalitionen vill understryka vikten av att alla nämnder och bolag arbetar med åtgärder för att prioritera i sina uppgifter, effektivisera arbetssätt och därmed sänka de administrativa kostnaderna. Att minska administration och föra över frigjorda resurser till kärnverksamhet är ett tydligt ställningstagande och en viktig politisk prioritering av den styrande koalitionen.

Pandemin har inneburit förändrade arbetssätt som varit mer effektiva och mindre administrativt belastande för nämnder och bolag. Dessa erfarenheter måste tillvaratas inom alla delar av Region Stockholm, varför varje nämnd och styrelse ska analysera vilka lärdomar som kan dras och vilka förändringar av verksamheter och arbetssätt som kan genomföras.

Pandemin har också inneburit ett svårare ekonomiskt läge för regionen. Görs inte effektiviseringar riskerar nämnders och bolags huvuduppdrag bli lidande på grund av administration. Det redan pågående arbetet med att effektivisera administration, lokalanvändning och inköp måste därför nu förstärkas. Givet det ekonomiska läget och behovet av effektivisering behöver inriktningen vara att frigöra kapacitet för kärnverksamhet inom givna ekonomiska ramar, minska administration genom att ta bort dubbelarbete samt att öka kompetensen inom de stödjande processerna. Att införa ett mer modernt arbetssätt bör vara en del av effektiviseringarna.



Förslag till åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen inom hjälpmedelsområdet

Ärende gällande förslag till åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen inom hjälpmedelsområdet har förvaltningen gjort en översyn inom hjälpmedelsområdet.

Vi Sverigedemokrater håller med om att vissa dämpande åtgärder skulle kunna genomföras men menar att analysen saknar vilka konsekvenser det skulle innebära för individer med funktionsnedsättning. Här skulle vi ha vänt oss till experterna på funktionsorganisationerna. För tillgången på hjälpmedel är en nödvändighet för personer med funktionsnedsättning och ytterligare konsekvensanalyser i samråd med organisationerna behöver genomföras.

Flera av förslagen som föreslås riskerar att bli allt för långtgående och begränsa möjligheten för de mest utsatta i samhället att leva ett drägligt liv. Exempelvis skulle ett slopande av högkostnadsskyddet för hjälpmedel på 2000 kronor för en 12 månaders period innebära stora problem för individer med en funktionsnedsättning. Detta riskerar att ytterligare begränsa deras rätt att leva ett självständigt liv.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återremittera förslaget i syfte genomföra göra en utförlig konsekvensanalys av förslagen i samråd med funktionsorganisationerna.

Ärende 07

HSN 2020-0974

Bilaga § 191 HSN 200924

**Förslag till åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen inom
hjälpmedelsområdet**

Region Stockholm står inför stora ekonomiska utmaningar. Ekonomin har under de senaste åren räddats av ökade statsbidrag, skatteintäkter och försenade investeringsobjekt. Ärendets förslag till besparing på runt 64 miljoner kronor är liten i förhållande till merkostnader på 2,2 miljarder kronor från vårdvalen. Vi ser mycket allvarligt på majoritetens val att prioritera nedskärningar i stöd för bland de allra mest utsatta stockholmarna framför att ta kontroll över vårdmarknadernas kostnadsutveckling. De svagaste ska betala för ett moderatlett misslyckande.

Vi ser särskilt allvarligt på nedskärningarna i stöd till barn och unga och finner det anmärkningsvärt att inga hänvisningar görs till exempelvis Barnkonventionen. Det rör sig om oerhört små kostnader för regionen, som kan ha stor inverkan på den enskildes ekonomi.

Vidare slår ett avskaffat högkostnadsskydd mot de med allra störst behov. Att genomföra en så pass omfattande försämring av utsatta medborgares ekonomiska förutsättningar anser vi kräver en grundligare analys, inte minst då majoritetens förslag inte vet hur många som kommer drabbas. Ett ålderdomligt system bör uppdateras istället för att användas som skäl för avskaffande av högkostnadsskydd. Vi vill inte avskaffa ett högkostnadsskydd som vi inte vet hur många som nyttjar.

Vi ställer oss samtidigt inte nödvändigtvis kritiskt till samtliga förslag i ärenden. Att exempelvis få en ökad kontroll över utbudet av elstolar kan vara positivt och frågan om tyngdtäcken bör ses över, även om vi vill uppmärksamma nämnden om det faktum att metoden är bland de få hjälpmedel som finns tillgängliga för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Avslutningsvis reagerar vi på den otillräckliga konsekvensanalysen vad gäller jämlik och jämställd vård. Vi vill därför att förvaltningen återkommer med en gedignare analys av förslagets konsekvenser.

Med anledning av detta föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att ärendet återremitteras

Förslag till åtgärder för att dämpa kostnadsutvecklingen inom hjälpmedelsområdet

Personer med omfattande funktionsnedsättning eller kroniska sjukdomar har ofta stora utgifter för bland annat vård, sjukresor och hjälpmedel. De föreslagna förändringarna inom hjälpmedelsområdet kommer att slå speciellt hårt mot dem. Trots det har ingen ordentlig konsekvensanalys gjorts av förslaget. Detta är en orättvis politik som vi inte kan ställa oss bakom.

Vi i Vänsterpartiet vänder oss emot de åtstramningskrav som den blågröna koalitionen ställer på sjukvården i regionen. Istället för att skära ner vill vi stärka resurserna till primärvården och akutsjukhusen för att skapa förutsättningar för en välfungerande, effektiv och jämlik vård. I dagsläget försvinner stora summor av skattebetalarnas pengar ner i fickorna på privata vårdkapitalister genom vårdvalssystem och upphandlingar. Det finns stora effektivitetsvinster att hämta hem genom att regionen återtar kontrollen över dessa verksamheter. Det är en bättre väg att gå än att vältra över kostnader på brukare och patienter som i många fall redan befinner sig i en ekonomiskt utsatt situation.

Förslag till beslut:

att avslå förvaltningens förslag till förändringar inom hjälpmedelsområdet



Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård.

Förvaltningen vill ännu en gång förändra ersättningsmodellen. De ursprungliga modellerna har genom åren visat att de inte fungerar. Förvaltningens granskningar har bland annat avslöjat att som man själva skriver; ”verksamheter planerar sitt vårdutbud för att maximera ersättningen snarare än att arbeta utifrån den generella uppdragsbeskrivningen”.

För Vänsterpartiet handlar det både om en felaktig ersättningsmodell, men också om att det finns många privata vårdbolag i regionen vars viktigaste uppgift är att generera vinst till sina aktieägare. De bolagen har därför allt intresse av att maximera antalet läkarbesök, eller som också förvaltningen skriver; ”stor fokusering på länets husläkarmottagningar på att maximera ersättningen genom ett stort antal läkarbesök, varav en alltför stor andel av besöken var på en nivå som kunde hanteras genom telefonrådgivning, brevkontakt eller besök av en annan yrkeskategori t.ex. sjuksköterska. Genom ersättningsmodellen fick vi en styrning mot fel vårdnivå”.

Därför har det de senaste åren gjorts olika förändringar av ersättningsmodellen. Den modell som nu föreslås av förvaltningen sägs ”även fortsättningsvis ska bestå av i huvudsak tre komponenter; Uppdragsrelaterad ersättning, Produktionsrelaterad ersättning samt Målrelaterad ersättning.”

Vänsterpartiet anser också att ersättningssystemet ska göras om. Men vi vill ha ett system som bygger på 100 procent kapiteringsersättning, det vill säga ersättning som avgörs av hur många listade personer en vårdcentral har. De övriga ersättningarna bör försvinna. Genom listning skapas också kontinuitet, vilket bör premieras då det leder till effektiv vård.

Förvaltningen skriver själva att kapiteringsersättning ”ger vårdgivare möjlighet att omfördela utbetald ersättning efter den egna mottagningens specifika förutsättningar och de behov som patienten har. Vårdgivaren behöver inte ”jaga pinnar” (besök) för att täcka sina kostnader, och kan därmed avsätta tid och resurser för utveckling av arbetssätt, innovationer etc.” Det är goda argument för Vänsterpartiets förslag till beslut.

Den statliga utredningen ”Digifysiskt vårdval – tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet” pläderar också för kapiteringsersättning. En form av ersättning som de flesta av landets regioner redan har prioriterat. Region Stockholm utgör här ett negativt undantag.

Därför föreslås;

Att ersättningssystemet ska göras om till ett system som till 100 procent bygger på kapiteringsersättning

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-09-24

Ärende 9
HSN 2020-0794
Bilaga § 192 HSN 200924

Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Målet i Region Stockholms primärvårdsstrategi 2019-2025 är en primärvård med hög upplevd och faktisk tillgänglighet, medicinsk kvalitet, kontinuitet och förtroende som kontinuerligt förbättras utifrån invånarnas behov. Det kräver ett långsiktigt och metodiskt arbete och utifrån den genomförandeplan som beslutades i januari 2020 ska 22 prioriterade åtgärder med tidsatta milstolpar genomföras fram till 2025.

Det finns en tydlig politisk ambition att stärka husläkarmottagningarna som ett nav i hälso- och sjukvården och den förestående revideringen av ersättningsmodellen är ett ytterligare steg i detta arbete med minskad detaljstyrning och ökade möjligheter för vårdgivarna att införa nya arbetssätt, främja innovation och arbeta mer proaktivt.

Dessa förändringar behöver dock ske utan att minska tillgängligheten i primärvården. Hälso- och sjukvårdsdirektören behöver i sitt förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård återkomma med ytterligare ekonomiska styrinstrument för att – utöver inriktningsbeslutet – främja ökad tillgänglighet. Exempel på sådant kan vara mätmetoder, viten och/eller bonus eller andra åtgärder.

Under coronapandemin har husläkarmottagningarna, liksom många andra, snabbt fått ställa om och både vårdgivare och patienter har tagit stora digitala språng. Den nya ersättningsmodellen ska stimulera alternativ till fysiska besök och låta vårdgivarna hitta den

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2020-09-24

mest resurseffektiva sammansättningen av fysiska besök, telefonkontakter, videosamtal, e-post och chatt.

En minskad detaljstyrning och högre uppdragsrelaterad ersättning behöver kombineras med mekanismer som säkerställer tillgänglighet, kontinuitet och reell produktivitet. Förutom införandet av det föreslagna kostnadsansvaret för listade patienter som går till annan husläkarmottagning i regionen behövs ytterligare åtgärder för att säkra en ökning av tillgängligheten.

Förslag till tilläggsbeslut:

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utöver inriktningsbeslutet inkludera särskilda åtgärder i förfrågningsunderlaget i syfte att säkerställa en ökning av tillgängligheten, t.ex. genom mätmetoder för patientbesök, patientkommunikation, ekonomiska styrinstrument eller annat.

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2020-09-23

HSN 2020-0794



Hälso-och sjukvårdsnämnden
9
Bilaga § 192 HSN 200924

Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Ersättningsmodellerna inom vårdval husläkarmottagning skiljer sig mellan de olika regionerna. Tydligt är dock att Region Stockholm, har en förhållandevis hög rörlig ersättning och allt för låg kapitering. Stora regioner som Skåne och VGR har alla en mycket hög andel kapitering. Sverigedemokraterna är positiva till förvaltningens förslag på inriktningsbeslut. I många aspekter följer beslutet de förslag som vi har framfört tidigare.

Inriktningsbeslutet kommer detaljerat att fastställas av avtalsutskottet, vår förhoppning är då att kapiteringsgraden ökas mot 90>. För att arbeta evidensbaserat föreslår Sverigedemokraterna att politiken ske ge hälso-och sjukvårdsdirektören ett kompletterande uppdrag om att följa upp utfallen/resultaten av en förändrad ersättningsmodell sett till tillgänglighet men även samverkan och samarbete kring mer komplexa och vårdkrävande patienter.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att efter lämplig tidsperiod följa resultaten av en förändrad ersättningsmodell.

Ärende 9

HSN 2020-0794

Bilaga § 192 HSN 200924

**Inriktningsbeslut om ersättningsmodell för vårdval
husläkarmottagning och basal hemsjukvård**

Vi socialdemokrater är positiva till utvecklingen mot en större andel fast ersättning jämfört med rörlig besöksersättning. Region Stockholm har den lägsta andelen fast ersättning till husläkarmottagningarna av samtliga regioner. Denna ligger idag på 61 procent, att jämföra med 90 procent i Västra Götalandsregionen och Region Skåne. Vi vill se en större andel fast ersättning därför att husläkarmottagningarna ska kunna fokusera på att ge vård efter behov och inte jaga ersättning genom snabba enkla besök till patienter med mindre vårdbehov. En ökad fast ersättning kan även leda till att tid frigörs från administration och återrapportering till vård.

En stor del av ersättningen till husläkarmottagningarna är idag baserad på Adjusted Clinical Groups (ACG), en ersättningsprincip som ger ökad ersättning ju fler och mer resurskrävande diagnoser som registreras. Av den totala fasta ersättningen till vårdcentralerna som idag ligger på cirka 60 procent, utgörs 30 procent av ACG. Tanken att justera husläkarmottagningarnas ersättning efter patienternas vårdtyngd är en i grunden god idé. Trots den goda intentionen finns det en utbredd kritik gentemot ersättning baserad på ACG. En av huvudinvändningarna är att ACG riskerar leda till diagnosglidning och överdiagnostisering då en ökad registrering av diagnoser leder till högre ersättning. Vi socialdemokrater förespråkar istället en ökad ersättning utefter socioekonomiska faktorer genom Care Need Index (CNI), en ersättning vars grunder inte kan manipuleras på samma sätt och som kan väntas förutse vårdbehovet hos befolkningen.

I ärendet föreslås att husläkarmottagningarna får ett kostnadsansvar för sina listade patienter om de söker sig till andra mottagningar. Vi förstår att detta är ett försök från förvaltningen att förhindra att mottagningar skär ner på antalet besök när den typen av ersättning minskar till förmån för fast

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

ersättning. Självklart anser vi att ersättningsmodellen ska främja tillgängligheten till våra husläkarmottagningar. Vi är dock oroliga för att kostnadsansvaret kan komma att drabba de mottagningar som tar ett ansvar för patientgrupper med stort vårdbehov t ex mottagningar verksamma i socialt utsatta områden. Idag är många husläkarmottagningar kraftigt underfinansierade och underbemannade vilket i vissa fall leder till att de måste prioritera de mest sjuka patienterna på bekostnad av de mindre sjuka. Om de inte håller uppe tillgängligheten för lättare vårdbesök finns en risk att dessa patienter söker till andra mottagningar där man snabbare får en telefontid eller kan komma på besök. Därmed riskerar kostnadsansvaret att drabba de mottagningar som idag tar ett stort ansvar för vården för de mest sjuka.

Vi socialdemokrater vill inte se ett ersättningssystem som straffar redan underfinansierade husläkarmottagningar med ett stort vårduppdrag. Därför välkomnar vi att införandet av ett kostnadsansvar införs successivt under nästa år men vill även se en större bevakning av hur kostnadsansvaret slår mot olika mottagningar.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* den fasta ersättning till husläkarmottagningar med basal hemsjukvård sätts till minst 80 procent av ersättningen.
- att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en uppföljning av hur kostnadsansvaret slår mot husläkarmottagningar med en stor andel kroniskt sjuka listade patienter

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

Vänsterpartiet välkomnar förslaget att förlänga perioden med fast ersättning till akutsjukhusen året ut. Vi vill påminna om att vi föreslog samma sak redan i maj. Vi ser dock ett behov av att upprepa de ytterligare krav vi ställde i maj: att kraven på effektiviseringar och besparingar på akutsjukhusen tas bort. Sjukhusen måste efter coronapandemin 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 tilläggsbeslut:

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 ersättningssystemet för akutsjukhusen revideras från 1 januari 2021 och fortsatt bygger på fast anslagsersättning tills vidare

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-09-24

HSN 2020-2183



Hälso- och sjukvårdsnämnden
14
Bilaga § 196 HSN 200924

Yttrande över motion (S) ersättningsmodellerna samverkan multisjuka äldre

Sverigedemokraterna delar problematiken som motionären lyfter. Idag är sjukvårdssystemet uppbyggt för friska äldre, med avsaknad av samverkan och tillräcklig koordination för komplexa och högt vårdkrävande patienter. Den fasta vårdkontakten som ska erbjudas äldre och multisjuka är näst intill obefintlig.

Sverigedemokraterna vill stärka den fasta vårdkontakten och införa vårdkoordinatorer inom primärvården. Där vi ger primärvården en ökad frihet att utforma sitt arbete och där fokus ligger på de sjukaste patienterna. För detta krävs en stärkt ersättning till primärvården samt en ökad fast ersättning med uppföljning med eventuella viteskrav. Det är inte kostnadseffektivt eller gynnsamt för patienterna att regionpolitiker skapat ett system där de som varken vill eller kan styra sin egen sjukvård bollas runt mellan vårdgivare utan helhetsansvar för tillfrisknandet.

Vår vision är att de olika medicinska områdena samordnas under öppna akademiska specialistcentrum, där forskning och utbildning kan kombineras med hälso- och sjukvård. Dessa centrum ska ansvara för remisser från primärvården och samverka med privata vårdvalsaktörer. På detta sätt kan kontrollen över patientflödena stärkas samtidigt som privata vårdaktörer tillåts att bidra till utvecklingen av sjukvården.

Utan samverkan och en tydlig regional styrning av patientflöden och vårdvalsaktörer så kommer multisjuka äldre att fortsätta skickas mellan vårdinstanser.

Med anledning av detta hänvisar Sverigedemokraterna till vår helhetssyn på hälso- och sjukvårdssystemet som vi presenterar i vår regionbudget.

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSSBESLUT
2020-09-23

HSN 2019-1959



Hälso-och sjukvårdsnämnden
15
Bilaga § 197 HSN 200924

Yttrande över motion 2019:54 av Elinor Odeberg (S) och Robert Johansson (S) om att barn- och ungdomspsykiatri behöver mer erfaren personal

Sverigedemokraterna ser positivt på att Region Stockholm behöver erbjuda sina vårdanställda valmöjlighet och flexibilitet. Personal som väljer att lämna Region Stockholm som arbetsgivare och istället söka sig till bemanningsföretag gör ofta detta på grund av önskemål om mer flexibla tider och vilja att jobba mer obekväma tider för högre lön. Det finns därför ett behov för Region Stockholm att erbjuda en bemanningspool i egen regi dit vårdpersonal kan söka sig. Idag förekommer enbart bemanningspooler inom sjukhusen, men inte mellan vårdenheter hos olika regionala vårdgivare.

Genom en egen bemanningspool ges hälso-och sjukvårdspersonalen möjlighet arbeta på olika avdelningar, efter önskemål och behov med en lön som matchar verksamheternas efterfrågan. Således kan privata bemanningsföretag utkonkurreras på sikt, utan att helt förbjudas. Därtill bör en karenstid införas för vårdpersonal som väljer att bli inhyrd från privata bemanningsföretag till Region Stockholm

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en egen regional bemanningspool
2. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en karenstid för vårdpersonal som lämnar Region Stockholms offentliga vårdverksamheter för att sedan bli återinhyrda till desamma.

Ärende 17

HSN 2020-0087

Bilaga § 200 HSN 200924

Särskilt uttalande över motion 2019:68 om att införa äldrecentraler i Region Stockholm

Redan innan coronakrisen visste vi att sjukvården i Stockholmsregionen hade stora brister när det kom till förmågan att skapa en trygg och sammanhållen vård för de mest sjuka äldre. Under coronapandemin har bristerna i vården och omsorgen för äldre blivit än mer tydliga. Detta inte minst då smittan tagit sig in på en majoritet av länets äldreboenden.

Vi instämmer i motionens beskrivning av en mer sammanhållen vård av äldre. Vi tror däremot att det är viktigare att vårdcentralerna får ett utökat områdesansvar med hälsosamtal och fokus på det förebyggande arbetet. För att stärka vården av äldre i hemmet bör även mobila sjukvårdsteam införas. I Västra Götalandsregionen har ett arbetssätt med mobil närsjukvård redan införts med goda resultat. Där minskade de äldres behov av sjukhusvård kraftigt samtidigt som tryggheten för patienten ökade. De mobila vårdteamen bygger på ett nära samarbete mellan sjukhus, primärvård och kommunen. Under den rådande krisen har på många håll en välfungerande samverkan mellan vårdgivare redan byggts upp, nu gäller det att hålla i. Alla regionens vårdcentraler ska ha god kompetens vad gäller vård av äldre.

Ärende 24

HSN 2020-0865

Bilaga § 207 HSN 200924

**Yttrande till patientnämnden i principärende gällande Vårdgarantin
efterlevs inte avseende neuropsykiatriska utredningar**

Vi socialdemokrater har full förståelse för att vårens pandemi har påverkat arbetet med att åtgärda bristerna. Däremot ser vi gärna att nämnden får ta del av den uppföljning som planeras att genomföras under hösten gällande pandemins påverkan på väntetiderna samt genomförandet av åtgärderna i handlingsplanerna.

Med anledning av detta föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en rapport om hur pandemin har påverkat väntetiderna samt genomförandet av åtgärderna för att Region Stockholms vårdgaranti för neuropsykiatriska utredningar ska kunna efterlevas.

Yttrande till patientnämnden i principärende gällande "Vårdgarantin efterlevs inte avseende neuropsykiatriska utredningar"

Mot bakgrund av det som framkommer i ärendet frågar vi oss hur många patienter som väljer att göra utredningar hos privata vårdgivare och betala själva för att situationen ser ut som den gör inom den regionfinansierade psykiatrin. Att inte fler anmälningar till patientnämnden görs handlar troligtvis om att patienter och föräldrar till barn med tecken på neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är slukörda och saknar fungerande stöd och lotsning i sjukvården, kommunen och försäkringskassans olika system.

Det är viktigt att betona att många som väntar på utredning för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har fått vänta väldigt länge innan de slutligen remitteras till utredning. När patienten hamnar i kö till utredning har lång tid redan passerat. Efter utredningen hamnar patienten i en ny kö för att få behandling, så att korta köerna till utredning avhjälpes inte alla de problem som finns i vården av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. De tillfälliga satsningar som görs för att korta köer blir också ett lappa och laga-system som inte innebär någon långsiktig lösning.

I övergången mellan barn- och ungdomspsykiatrin och vuxenpsykiatrin fungerar mottagningar för unga vuxna mycket bra. Övergången kan bli lidande om ett barn fått vänta länge och får sin diagnos tätt inpå artonårsdagen. Barn i övre tonåren borde därför slussas in till mottagningar för unga vuxna istället för att påbörja kontakter på BUP.

Vi förväntar oss att förvaltningen och den politiska ledningen nu tar problemen som pekas ut av patientnämnden på allvar och tar ett helhetsgrepp för att förbättra hela vårdkedjan för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

Ärende 26

2020-09-24

Bilaga § 209 HSN 200924

Yttrande över remiss Effektiv administration i Region Stockholm

Socialdemokraterna ställer sig positiva till att nämnder och bolag fått i uppdrag att återkomma med förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt. Det är dock inte första gången detta sker. Vad vi kan se är att majoriteten vid upprepade tillfällen de senaste åren uttryckt en liknande viljeriktning, utan att lyckas uppnå några resultat. Administrationen inom regionen fortsätter att växa i hög takt. Siffror från 2018 visar att om Region Stockholm hade haft lika stor andel administratörer som Västra götalandsregionen hade regionen sparat 1 miljard per år, vilket hade motsvarat årslönerna för 1600 sjuksköterskor. Det är siffror som väl illustrerar orimligheten i det moderatledda styrets prioriteringar.

Region Stockholm befinner sig i ett tufft ekonomiskt läge, vars orsaker kan härledas till en rad faktorer. Den moderatledda majoriteten framhåller gärna regionens ökade nettobetalningar till det kommunala utjämnningssystemet, vilket är ett perspektiv som vi vill framhålla är alltför snävt. Ekonomin har under de senaste åren räddats av ökade statsbidrag, skatteintäkter och försenade investeringsobjekt. Därav inget gott kvitto för den förda politiken i regionen. När konjunkturen nu vänder blottas den ekonomiska misskötseln som sedan länge funnits under ytan. Positivt för regioninvånarnas del är regeringens stora aviserade satsningar på ökade statsbidrag, såväl generella som riktade, i nästa års budgetproposition. Medlen dämpar en ekonomi i fritt fall och säkrar bl.a. mer personal i vården och kortade vårdköer.

Socialdemokraterna har sedan länge haft högre ambitioner för att sätta stopp för den expanderande byråkratin såväl som den politiska överbyggnaden. Pandemin har på vissa sätt synliggjort att det är möjligt att arbeta mer effektivt och samverka inom regionen, men vi vill samtidigt framhålla att detta är ett problem som borde adresserats och hanterats långt tidigare. För att komma åt grundproblematiken räcker det inte heller att skruva i marginalerna, utan ineffektiviteten och den administrativa bördan som återfinns inom Region Stockholms verksamheter är ett resultat av hur majoriteten valt att styra. De mängder av styrdokument, målstrukturer,

SÄRSKILT UTTALANDE

uppföljningskrav och detaljstyrning som idag återfinns inom Region Stockholm måste begränsas kraftigt. Vi ser positivt på att flera av dessa områden adresseras i regionledningskontorets förslag, men vi ser att en helt ny styrmodell behöver komma på plats. Grundläggande bör vara en stärkt koncernstyrning där samverkan, en gemensam riktning och tillit går före konkurrens och pinnräkning.

Vi tror, i likhet med regionledningskontorets förslag, att regionen kan ha mycket att vinna på att i högre grad utnyttja sin storlek i bl.a. koncerngemensamma upphandlingar, it-leveranser och inköp. I arbetet är det viktigt att analysera inom vilka områden som stordriftsfördelar verkligen kan uppnås, och var det gemensamma snarare kan vara till nackdel för verksamheterna.

Särskilt positivt ser vi på skrivningen om att intensifiera arbetet med konsultväxling. Förra året betalade regionen över 1 miljard i konsultkostnader, en summa som ökat i hög takt de senaste åren. Relaterat till detta är tendensen inom hyrpersonal inom vården och i andra verksamheter. Det moderatledda styret bedriver en dyr så kallad personalpolitik där varsel och uppsägningar minskar antalet anställda, samtidigt som inhyrningen ökar. Region Stockholm förtjänar ett styre som tar personalpolitiken på allvar och gör regionen till en attraktiv arbetsgivare som ser värdet i den egna personalen.

Yttrande över remiss – Effektiv administration inom Region Stockholm

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi stöder flera av de idéer som förs fram i remissen för att skapa en effektiv administration. Det är till exempel bra med effektiva IT-stöd som kan frigöra arbetstid och minska kostnader för lokaler och utbildning. Corona-tiden har visat oss att många möten, men inte alla, lika väl kan genomföras digitalt. Det gäller också vissa, men inte alla, typer av utbildning.

Det är säkert också möjligt att förenkla ersättningsmodeller och standardisera, förenkla och digitalisera processer för planering och uppföljning. Vi stöder sådana reformer.

Men huvudproblemet för den växande administrationen berörs inte. Det handlar om de många så kallade vårdvalen och hela det beställare- och utförarsystem som i huvudsak bygger på fri etableringsrätt och köp/sälj-tänkande

Att handha mängder av vårdavtal med olika privata vinstdrivna vårdbolag förenklar inte planering och styrning. Dessa bolag har inte uppfyllande av hälso- och sjukvårdslagens mål som prioritet. De är privata företag som är tvungna att följa aktiebolagslagen och har därmed som första målsättning att säkra vinster åt aktieägarna. Det skapar i sin tur allvarliga problem för Regionen att styra vården på bästa sätt för invånarna och skattebetalarna. Dessutom leder den fria etableringsrätten, som vårdvalen egentligen borde kallas, till en sönderdelad vård.

Vi har redan än mer ingående beskrivit detta i vårt förslag till tilläggsbeslut under ärende 7 (HSN 2020-1133) "Förslag på effektiviseringar inom administration och arbetssätt".

Vänsterpartiet menar att den viktigaste reformen för att skapa en effektiv administration och skära ned på byråkratin vore att påbörja arbetet med att avveckla beställar- utförarmodellen som är rådande för region Stockholms styrning.

Vi menar också att nuvarande den politiska organisationen med en uppsjö av olika beredningar och råd, med oklart uppdrag och roll, måste ses över då detta med också genererar onödig byråkrati.

Skrivelse om förberedelser inför en andra våg av smittspridning

Tisdagen den 22 september informerade hälso-och sjukvårdsdirektören om att smittspridningen kan ha tagit ny fart i Region Stockholm. Sedan våren har antalet konstaterade fall av Covid-19 gått ner och legat på en låg nivå, med undantag för mindre variationer. I mitten av september noterades dock en större ökning, föranledd av en svag ökning under ett antal veckor.

Vårens pandemi innebar en enorm anspänning för vården i Region Stockholm och tack vare otroliga insatser från vårdpersonalen kunde många liv räddas och sjukvårdens kapacitet hållas. De vittnesmål vi nått av från medarbetarna berättar dock om en slutkörd personalgrupp. Detta syns även i ett ökat tryck på Region Stockholms samtalsstöd för vårdpersonalen.

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten har presenterat ett antal scenarier om hur smittspridningen kan utvecklats under hösten. Region Stockholm har med andra ord haft möjligheter till att förbereda sig inför en eventuell andra våg av smittspridning. Dock lyste de politiska åtgärderna med sin frånvaro på regionrådets presskonferens.

Med anledning av ovanstående ställer Socialdemokraterna följande frågor:

- Hur ser hälso-och sjukvårdsförvaltningens plan ut för att hantera en eventuell andra våg av smittspridning?
- Vilka insatser görs för att hälso- och sjukvårdspersonalen ska orka arbeta under den belastning som en andra våg av smittspridning skulle innebära?

Talla Alkurdi (S) mfl.

Skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående revisorernas rapport för HSN angående den till avtalsutskottet delegerade beslutsrätten

I regionrevisorernas rapport för HSN år 2019, som behandlades på HSN:s möte 25:e augusti i år finns, bland många kritiska konstateranden, ett som särskilt handlar om avtalsutskottet.

Revisionens kritik handlar om hur beslutanderätt delegerats från HSN till avtalsutskottet. Delegeringen är, enligt revisorerna, inte definierad på ett tydligt sätt. Det konstateras att det finns en ”risk att delegerade beslutsrätter kan avse ärenden som inte får delegeras enligt såväl kommunallagens bestämmelse som delegationsordningens bestämmelse.”

Det är minst sagt allvarlig kritik. En mycket stor del av besluten med privata vårdföretag (inom de s.k. vårdvalen) om avtal med regionen, sker i avtalsutskottet. Och revisorerna konstaterar alltså att en del av dessa beslut kanske inte ens får delegeras dit.

Vänsterpartiet utgår ifrån att HSN:s ordförande redan har agerat i denna fråga, och vill därför ställa följande frågor:

- Vad har HSN:s ordförande gjort i frågan sedan revisorernas allvarliga kritik blivit känd?
- Har HSN låtit regionens jurister undersöka revisorernas konstaterande att det finns ”risk att delegerade beslutsrätter kan avse ärenden som inte får delegeras enligt såväl kommunallagens bestämmelse som delegationsordningens bestämmelse”?
- Kan regionens jurister precisera på vilka punkter avtalsutskottets verksamhet riskerar bryta mot kommunallagens bestämmelse och/eller delegationsordningens bestämmelse?
- Hur avser HSN:s ordförande, och förvaltningen, inför HSN:s samtliga ledamöter och ersättare rapportera kring den uppkomna situationen och hur den ska hanteras?

Catarina Wahlgren (V)

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) om mobil mammografi

Vänsterpartiet har drivit frågan om en mobil mammografivagn sedan den regionala cancerplanen resulterade i en centralisering av bröstcancervården i tre bröstcentra (som öppnade 1 januari 2018). När vi diskuterade frågan med RCC:s dåvarande chef Roger Henriksson utifrån en oro för de ökade avstånd som skulle drabba bl. a. kvinnor bosatta i regionens norra delar fick vi till svar att kvinnorna i Norrtälje kommun hade bland det högsta andel deltagande i den här typen av screening, så han var inte orolig.

Vänsterpartiet valde ändå att lägga en motion om att inrätta en mobil mammografivagn. Denna vagn var inte avsedd enbart för de kvinnor som har långa avstånd till de tre bröstcentra utan skulle även kunna användas i områden med generellt lågt deltagande i screening. Den skulle vara en del i ett arbete för att öka deltagandet i denna viktiga screeningverksamhet som hjälper oss att undvika såväl höga kostnader som lidande. Det såg till en början ut som att majoriteten uppskattade vårt förslag och skulle ge det en försöksverksamhet, men i sista stund drogs det positiva svaret tillbaka och i september 2017 fick vi motionen ansedd besvarad.

Svaret på våra frågor har ofta varit att det är upp till de tre bröstcentra som finns på Karolinska, S:t Göran och Huddinge om de vill iordningsställa filialer för att öka tillgängligheten.

Uppgifter som kommit till oss visar att deltagandet i mammografiscreening i Norrtälje kommun 2018 uppgick till 67 %, vilket är en 21:a-plats i regionen. Det finns anledning att tro att andelen kvinnor som väljer att screena sig i regionens norra del har minskat kraftigt sedan inrättandet av tre centrala bröstcentra. Vänsterpartiet ser med stor oro på utvecklingen och riskerna för en försämrad hälsa hos kvinnor som har svårt att ta sig till mammografiscreening.

Med anledning av detta vill vi ha svar på följande frågor:

1. Hur ser deltagandet i mammografiscreening ut kommunvis 2019 (2020 är ju lite speciellt p.g.a. coronapandemin)?
2. Vilka planer finns för att öka andelen som deltar i mammografiscreening i de delar av regionen där deltagandet är lågt?
3. Skulle en mobil mammografivagn kunna vara en del av lösningen för att öka andelen kvinnor som utför mammografiscreening?

Catarina Wahlgren, Vänsterpartiet