
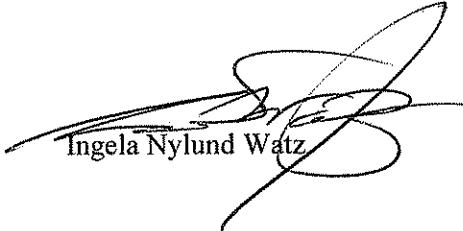


Justerat den 9 oktober vad gäller § 2 och i övrigt den 17 oktober 2008.



Catharina Elmsäter-Svärd



Ingela Nylund Watz

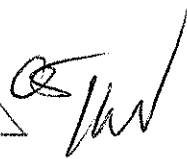
Ordföranden	Elmsäter Svärd, Catharina (m)	
1:e vice ordföranden	Andersson, Gustav (c)	
2: vice ordföranden	Nylund Watz, Ingela (s)	
Ledamöterna	Dahlberg, Lars (s)	t o m § 7
	Kettner, Anna (s)	
	Lundquist, Lars Joakim (m)	
	Reinfeldt, Filipa (m)	t o m § 4
	Rydberg, Birgitta (fp)	
	Sevefjord, Birgitta (v)	
	Wallhager, Maria (fp)	
	Wennerholm, Christer G (m)	fr o m § 5
Adjungerad	Wigg, Raymond (mp)	
Övriga	Andersson, Erik	
	Barksenius, Pia	
	Boström, Mona	
	Ekman, Rune	
	Englund, Maria	
	Falk, Andreas	
	Hallqvist Lindvall, Inger	
	Hellström, Eva	
	Lönn, Anders	
	Nyström, Anders	
	Obminska, Marta	
	Olsson, Anders	
	Salonen, Petri	
	Tingsby, Bodil	
	Tietze Wiren, Monica	
	Wallin, Elisabet	
	Weiss, Anna-Britt	
	Winks, David	
	Öberg, Niklas	

§ 1

Utseende av justerare och fastställande av justeringsdag

Utskottet beslutade att protokollet skulle justeras av ordföranden samt andre vice ordföranden.

Protokollet skulle justeras fredagen den 17 oktober 2008.

A handwritten signature in black ink, located at the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a personal name.

§ 2

Vårdval - Förlossningsenhet
LS 0809-0828

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 19 september 2008.

M-, fp-, kd- och c-ledamöternas skrivelse den 9 oktober 2008 med förslag att utskottet beslutar enligt m-, fp-, kd- och c-förslaget (bilaga).

S- och v-ledamöternas skrivelse den 9 oktober 2008 med förslag att utskottet beslutar enligt s- och v-förslaget (bilaga).

Raymond Wiggs (mp) skrivelse den 9 oktober 2008 (bilaga).

Följande yrkanden framfördes

dels bifall till m-, fp-, kd- och c-ledamöternas förslag
dels bifall till s- och v-ledamöternas förslag.

Ordföranden ställde propositioner om bifall till dessa yrkanden och fann att utskottet antagit m-, fp-, kd- och c-ledamöternas förslag.

Allmänna utskottet beslöt således enligt m-, fp-, kd- och c-ledamöternas förslag föreslå landstingsstyrelsen besluta

att fastställa förslag till regelbok för auktorisation av förlossningsenhet med de förändringar som anges i bilagan

att den i regelboken angivna prissättningen fastställs av hälso- och sjukvårdsnämnden

att uppnå konkurrensneutralitet genom att ålägga Karolinska Huddinge att från och med den 1 januari 2009 överta betalningsansvaret från LSF för den utrustning för destruktion av lustgas som är installerad vid förlossningsavdelningen

att fastställa att kravet på minskade utsläpp av lustgas från förlossningsavdelningarna ska uppnås utan särskild ersättning i enlighet med beslut i budget 2007.

S- och v-ledamöterna anförde *reservation* mot utskottets beslut till förmån för sitt förslag.

Raymond Wigg lät anteckna att han, om han hade haft rösträtt, skulle ha yrkat bifall i enlighet med sin skrivelse.

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.



§ 3**Ersättningsmodell för stroketeam**

LS 0809-0864

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 30 september 2008 och centrala samverkansgruppens minnesanteckningar den 13 oktober 2008.

Allmänna utskottet beslöt enligt landstingsdirektörens förslag föreslå landstingsstyrelsen besluta

att godkänna förslag till ersättningssystem för rehabilitering med stroketeam

att införa ersättningssystemet från och med den 1 januari 2009

att fortlöpande utvärdera effekterna av ersättningssystemet.

§ 4**Fyllnadsval**

LS 0809-0832

Ordförandens skrivelse den 2 oktober 2008.

Allmänna utskottet beslöt föreslå landstingsfullmäktige besluta

att medge befrielse för Göran Stiernstedt från uppdraget som styrelseledamot i Karolinska Universitetssjukhuset från och med den 1 oktober 2008

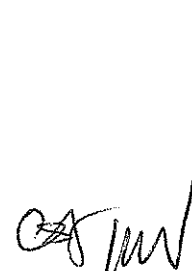
att bordlägga val av styrelseledamot i Karolinska Universitetssjukhuset.

§ 5**Information om avknoppningar och utmaningar av folktandvården**

Pia Barksenius, utvecklingskansliet, informerade om avknoppningar och utmaningar av folktandvården.

§ 6**Information om framtida utveckling av naturbruksgymnasium Berga och Säbyholm**

Anders Nyström, administrativ direktör, informerade om den framtida utvecklingen av naturbruksgymnasium Berga och Säbyholm.



§ 7**Redovisning av jämställdhetsarbetet inom landstingsstyrelsens förvaltning**

Maria Englund, personaldirektör, och Niklas Öberg, folktandvården, gav en redovisning om jämställdhetsarbetet inom LSF (landstingsstyrelsens förvaltning).

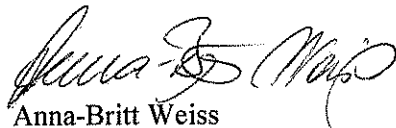
§ 8**Information från landstingsdirektören**

Mona Boström, landstingsdirektör, informerade *dels* om konsultkostnader för landstingsstyrelsen förvaltning för augusti 2008 jämfört med motsvarande period 2007, *dels* om fakturahanteringen som läggs ut på entreprenad från och med den 1 november 2008, då sju personer går över till företaget Aditro, *dels* om styrelseutvärdering av Karolinska Universitetssjukhuset, *dels* om bolagsstyrelsernas nomineringsprocess.

§ 9**Tid för nästa sammanträde med allmänna utskottet**

Det antecknades att nästa sammanträde med allmänna utskottet skulle äga rum torsdagen den 23 oktober 2008, kl 09.00.

Vid protokollet



Anna-Britt Weiss



2008-10-09

LS 0809-0828

Ankom
Stockholms läns landsting

2008 -10- 09

Dnr:

Allmänna utskottet

Vårdval - förlossningsenhet

Allmänna utskottet föreslår landstingsstyrelsen besluta

*att fastställa förslag till regelbok för auktorisation av förlossningsenhet med de förändringar som anges i bilagan**att den i regelboken angivna prissättningen fastställs av hälso- och sjukvårdsnämnden**att uppnå konkurrensneutralitet genom att ålägga Karolinska Huddinge att från och med den 1 januari 2009 överta betalningsansvaret från LSF för den utrustning för destruktion av lustgas som är installerad vid förlossningsavdelningen**att fastställa att kravet på minskade utsläpp av lustgas från förlossningsavdelningarna ska uppnås utan särskild ersättning i enlighet med beslut i budget 2007**att omedelbart justera sitt beslut.*

Landstingsstyrelsen beslöt den 28 augusti 2007 att godkänna förslag till regler för vårdavtal och auktorisering för mödravårdscentraler. Landstingsstyrelsen gav även landstingsdirektören i uppdrag att återkomma med ett förslag där mödravården ges ökat uppdrag även för eftervården från och med den 1 januari 2009. Samtidigt gav landstingsstyrelsen landstingsdirektören i uppdrag att utveckla ett förslag till förlossningspeng att införas från och med den 1 januari 2009. Hälso- och sjukvårdsnämnden har dessutom uppdraget att förändra beställningen från akutsjukhusen till följd av förändrat uppdrag för förlossningsberedande vård.

Det övergripande målet för vårdval av förlossningsenhet är att det skall finnas en väl fungerande och högkvalitativ förlossningsvård i Stockholms län och att kvinnornas och barnens trygghet och säkerhet skall sättas i centrum. Förutom detta är målet att det finns en valfrihet och kontinuitet för föräldrarna avseende mödrahälsovård och förlossningsklinik. Ansvar för vårdkedjan skall tydliggöras ytterligare och samar-

tet mellan mödrahälsovården och förlossningsklinikerna skall förbättras. Dessutom är syftet att tillgängligheten skall öka genom en större mångfald av vårdgivare.

Landstingsstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltningar har i samarbete med företrädare för samtliga förlossningskliniker, specialistsakkunniga, representanter för privata vårdgivare liksom företrädare för neonatalvård, anestesivård, barnhälsovård och mödrahälsovård utarbetat ett förslag till regelbok för auktorisation av förlossningsenhet från och med den 1 januari 2009. Ersättning till vårdenheterna kommer att utgå per förlossning. Genom införandet av denna förlossningspeng kommer föräldrarna att få ökade möjligheter att välja förlossningsklinik. Förlossningsvården i Stockholms läns landsting skall kännetecknas av trygghet, säkerhet och valfrihet.

En av de viktigaste miljöfrågorna för landstinget är att reducera de utsläpp som sker i samband med förlossningsvård. Detta ligger i linje med det miljöpolitiska handlingsprogram som Landstingsfullmäktige har fastställt. För att konkurrensneutralitet ska råda mellan samtliga vårdgivare ska respektive sjukhus ansvara för inköp och installation av utrustning.

Catharina Elmsäter-Svärd

Bilaga 1

A. I tjänsteutlåtande från HSNf och LSF:

Sid. 5, 3:e stycket:

Förvaltningen föreslår att det införs ett krav att förlossningsenheterna senast år 2011 ska ha utrustning för att destruera lustgas. Minskning av lustgasutsläpp från vården är en av de viktigaste åtgärderna i det politiska handlingsprogrammet och förlossningsverksamheterna är de som använder mest lustgas i vården.

ersätts med

Förvaltningen föreslår att det införs ett krav att förlossningsenheterna successivt ska minska sina utsläpp av lustgas. Minskning av lustgasutsläpp från vården är en av de viktigaste åtgärderna i det miljöpolitiska handlingsprogrammet och förlossningsverksamheterna är de som använder mest lustgas i vården.

Sid. 7, Miljökonsekvenser av beslutet

Beslutet medför följande konsekvenser för miljön:

Ett skallkrav för förlossningsenheterna är att senast år 2011 installera utrustning för att destruera lustgas vilket är en viktig del i landstingets miljöpolitiska handlingsprogram. Beslutet ger därför positiva miljökonsekvenser.

ersätts med

Beslutet medför följande konsekvenser för miljön:

Ett skallkrav för förlossningsenheterna är att minska sina utsläpp av lustgas i enlighet med landstingets miljöpolitiska handlingsprogram. Beslutet ger därför positiva miljökonsekvenser.

B. I "Förslag till Regelbok för Förlossningsenhet, 2009"

Kapitel 4 Uppdragsbeskrivning, sid. 5 §9 Miljö

Vårdgivaren skall senast under år 2011 destruera lustgas genom att ansluta sig till eller installera anläggning för destruering av lustgas.

ersätts med

Vårdgivaren skall senast under år 2009 ha installerat utrustning för att mäta lustgasförbrukningen vid förlossningsavdelningen.

Kapitel 5 Uppföljningsplan, bilaga WIM-enkät, Miljöinsatser, sid 5 §4.

4 Finns utrustning för destruering av lustgas?JaNej

- hur många procent lustgas har destruerats i lustgasreningsanläggning under det senaste året?

... .. procent

ersätts med

4. Hur mycket lustgas har genomsnittligt släppts ut till omgivningsluften per förlossning under året?

Utsläpp.....gram per förlossning.

Kapitel 6 Ersättningar Förlossningsenhet, §2.1. Vite för bristande miljöarbete

Om Vårdgivaren den 31 december inte har ett giltigt miljöcertifikat enligt ISO-standard 14001 (eller EMAS/motsvarande) fakturerar Beställaren Vårdgivaren ett vite motsvarande 0,5 procent av de ersättningar som Beställaren under ett kalenderår utbetalat till Vårdgivaren enligt punkt 1 denna ersättningsbilaga.

ersätts med

Om Vårdgivaren den 31 december 2010 inte har ett giltigt miljöcertifikat enligt ISO-standard 14001 (eller EMAS/motsvarande) fakturerar Beställaren Vårdgivaren ett vite motsvarande 0,5 procent av de ersättningar som Beställaren under ett kalenderår utbetalat till Vårdgivaren enligt punkt 1 denna ersättningsbilaga. Vårdgivaren ska aktivt arbeta för att det genomsnittliga utsläppet till omgivningen av lustgas per förlossning är högst 850 gram under 2009, 600 gram under 2010, resp. 350 gram under 2011. Om utsläppsvärdet 2011 överskrider fakturerar Beställaren Vårdgivaren ett vite motsvarande 700 kr per ersatt förlossning.

Allmänna Utskottet
Vänsterpartiet
Socialdemokraterna

2008-10-09

LS 0809-0828

Ankom
Stockholms läns landsting

2008-10-09

Dnr:

Vårdval av förlossningsenhet

Förslag till beslut

att avslå förslaget om fri etablering inom förlossningsvården

att i övrigt fastställa förslaget till regelbok för auktorisation av förlossningsenhet

att undanta förlossningsvården vid Södertälje sjukhus från auktorisationen och istället teckna separat avtal om fortsatt förlossningsvård vid Södertälje sjukhus

att ge förvaltningen i uppdrag att utreda möjligheten till utbyggnad av förlossningsvården på Södertälje sjukhus så att neonatalvård kan byggas upp

att förverkliga planeringen för en utbyggnad av förlossningsvården på Södersjukhuset till 8000 förlossningar/år

att neonatalvården ska bedrivas i landstingets regi.

Vi tillstyrker förslaget om vårdval inom förlossningsvården, men vi avvisar förslaget om att auktorisationen ska kunna ske genom en helt fri etablering. Landstinget måste kunna neka en ansökan om auktorisation i exempelvis situationer av att den totala kapaciteten redan kan anses fullgod eller om lokaliseringen inte bedöms som ändamålsenlig. Risken är stor att en fri etablering skulle bidra till en ökad splittring inom förlossningsvården på bekostnad av den mycket väl fungerande samverkan som i huvudsak utvecklades under förra mandatperioden. Inte minst gäller detta under sommarmånaderna.

De förslag till auktorisationskrav som i övrigt föreslås i regelboken uppfattar vi som väl genomarbetade och förankrade hos professionen. Det är bra att krav ställs på neonatalvård för samtliga förlossningsenheter för att kunna bli auktoriserad. Detta ställer dock till med vissa problem för förlossningen på Södertälje sjukhus.

2008-10-14

LS 0809-0828

Södertäljes förlossning måste vara kvar för att klara förlossningsvården i länet. Den bästa lösningen är därför att teckna separat avtal med Södertälje sjukhus så att sjukhuset även i fortsättningen kan bedriva förlossningsverksamhet. Samtidigt bör uppdrag ges om att hitta lösningar som gör att sjukhuset i framtiden kan bygga upp neonatalvård och därigenom leva upp till auktorisationskraven.

Barnafödandet fortsätter att öka i Stockholmsområdet. Det är glädjande, men ställer också krav på en utbyggnad av förlossningsvården för att klara framtida behov. En utbyggnad av förlossningsvården på Södersjukhuset till 8000 förlossningar är redan planerad och det är viktigt att beslut fattas för att gå från ord till handling.

2008 -10- 09

Dnr:

Vårdval – förlossningsenhet

Om jag hade haft yrkanderätt skulle jag ha föreslagit Allmänna Utskottet besluta

att avslå förslaget om fri etablering inom förlossningsvården

att återremittera förslaget till regelbok för omarbetning så att all förlossningsvård som idag finns inom länet kan ingå i auktoriseringssystemet och så att patienter som inte tillhör någon riskgrupp också ges möjlighet att välja vårdnivå och inriktning inom förlossningsvården.

Miljöpartiet tillstyrker förslaget att införa vårdvalssystem inom förlossningsvården men vill att auktorisationskraven ska anpassas så att förlossningsvård motsvarande den nivå som idag finns vid Södertälje sjukhus kan omfattas av auktorisationssystemet liksom BB-Stockholm vid Södersjukhuset. Detta innebär att auktorisation kan behöva göras med olika kravnivåer beroende på målgruppens risknivå.

Risken med endast en auktorisationsnivå är att hela förlossningsområdet kommer att genomsyras av ett "högrisktänkande" på bekostnad av utvecklingen av lågteknologiska mera naturliga alternativ för dem som önskar och kan välja detta.

Att ställa krav på att all vård ska ha direkt tillgång till högteknologi är också till förfång för LEON-principen¹, som tillämpas inom vården i övrigt. LEON tillämpas bland annat för optimal kostnadseffektivitet och för att undvika en suboptimering av insatta resurser. En ensidig inriktning mot högteknologisk specialisering innebär också att möjligheten att utveckla och välja olika alternativa vårdmodeller inskränks. Detta innebär att valfriheten begränsas för majoriteten av de blivande föräldrarna, d.v.s. för dem där den medicinska risken är låg, vilket idag gäller cirka 75 % av alla förlossningar.

¹ LEON = lägsta effektiva omhändertagandenivå