

Plats Beställarkontor Vård, Sabbatsberg, Stockholm

kl 14.30-15.20

Ledamöter

(s) Inger Ros	Ordförande
(v) Birgitta Sevefjord	1:e vice ordförande
(m) Christer G Wennerholm	2:e vice ordförande
(s) Marie-Louise Sellin	
(s) Juan Carlos Cebrian	
(s) Mariana Buzaglo-Penchansky	
(v) Mia Birgersson	
(m) Filippa Reinfeldt	
(m) Lars Joakim Lundquist	
(fp) Birgitta Rydberg	
(kd) Pia Lidwall	

Ersättare

(s) Boel Carlsson
(s) Staffan Holmberg
(s) Kristina Söderlund
(v) Håkan Jörnehed, tjänstgörande §§ 23 – 26, 30 - 32
(mp) Esabelle Reshdouni, tjänstgörande §§ 1–22, 27-29
(m) Gunilla Helmersson, t o m § 29
(m) Marie Ljungberg Schött
(m) Torbjörn Rosdahl
(fp) Lena Huss, tjänstgörande
(kd) Janne Stefansson

Övriga Lars-Bertil Arvidsson, Magna Andrén, Lena Almroth, Ulla Bäckekehl, Aina Daléus, Klas Ek, Andreas Falck, Eva Fellenius, Eva Frunk-Lind, Vivi-Anne Gustavsson, Inger Hallkvist-Lindvall, Roine Hasselsten, Inga Hellsvik, Gustaf Hoffstedt, Lisbeth Larsson, Eva Lestner Mårtensson, Arne Olsson, Örjan Sundqvist, Roger Syrén, Christina Torstensson och Mårten Wallenström

Justeras


Inger Ros


Christer G Wennerholm

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1

Justerare

Inger Ros (s) och Christer G Wennerholm (m) utsågs att justera protokollet.

§ 2

Verksamhetsrapport för maj 2003

Beställardirektör Lars-Bertil Arvidsson informerade om det ekonomiska läget. Prognosen för 2003 ligger för närvarande på ett samlat överskott på 150 Mkr. Prognosen för de olika vårdområdena visar underskott för akutsjukvården med 74 Mkr, för primärvård och psykiatri ca 25 Mkr vardera samt för geriatrik 10 Mkr.

§ 3

Vardagstolkning för barndomsdöva, dövblinda, vuxendöva och hörselskadade

LS 0302-0879

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsnämnden **beslutade**

- att** uppdra till Beställarkontor Vård att inom ramen för nuvarande budget genomföra upphandling av tolktjänster för vardagstolkning till barndomsdöva, dövblinda, vuxendöva och hörselskadade samt teckna avtal med de företag som bäst uppfyller ställda krav.
- att** uppdra till Beställarkontor Vård att göra helhetsöversyn av döva och gravt hörselskadades situation så att behovet av vardagstolkare kan täckas samt att hjälpmedel som kan ges i stället för, eller som ett komplement till, tolkning kartläggs.

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet
2. Lidwalls (kd) förslag för kd-ledamöterna att i enlighet med bilaga 1 besluta att uppdra till beställarkontor Vård att undersöka möjligheterna till att införa en garanti för vardagstolkning

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

§ 4

Förändring av nationell valmöjlighet m m vid assisterad befruktning

LS 0305-1740

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** ingen ny listning enligt den nuvarande nationella valmöjligheten får göras för invånare i Stockholms län efter den 17 juni

- att** fastställa i detta tjänsteutlåtande föreslagna regler för att komma i åtnjutande av IVF-behandling
- att** ägg- och spermiedonatorer inte ska erhålla ersättning från landstinget för kostnader i samband med donation samt
- att** 300 tkr inom ramen för BKV:s budget tilldelas Huddinge sjukhus för att påbörja behandling genom äggdonation samt
- att** omedelbart justera beslutet.

Inför beslutet förelåg följande förslag:

- 1 Ordförandens (s) förslag för s-, v- och mp-ledamöterna enligt bilaga 2 för s-, v- och mp-ledamöterna om bifall till

att ingen ny listning enligt den nuvarande nationella valmöjligheten får göras för invånare i Stockholms län efter den 17 juni

att fastställa i tjänsteutlåtandet föreslagna regler för att komma i åtnjutande av IVF-behandling

att ägg – spermiedonatorer inte skall erhålla ersättning från landstinget för att påbörja behandling

att 300 tkr inom ramen för BKV:s budget tilldelas Huddinge sjukhus för att påbörja behandling genom äggdonation

att omedelbart justera protokollet

- 2 Wennerholms (m), Rydbergs (fp) och Lidwalls (kd) förslag för m, fp och kd-ledamöterna enligt bilaga 3 om bifall till

att inte göra några förändringar i nuvarande regler för assisterad befruktning, nationella valmöjligheter och ägg- och spermiedonatorer

Ordföranden ställde proposition på sitt (s) förslag, Sevefjords (v) och Reshdounis (mp) gemensamma förslag.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s), Sevefjords (v) och Reshdounis (mp) gemensamma förslag.

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sitt gemensamma förslag.

Ordföranden (s), Sevefjord (v) och Reshdouni (mp) gjorde följande **särskilda uttalande** för s- v- och mp-ledamöterna:

”Under avsnitt ”Regler för att få del av IVF-behandling (sid 3 i tjänsteutlåtandet) står bl a att ”Behandlingen skall avse endast det första barnet”. Tolkningen av meningen skall vara: Behandling skall avse endast det första barnet i nuvarande relation.”

Wennerholm (m) gjorde följande **särskilda uttalande** för m-ledamöterna:

”Det är felaktigt av majoriteten att föreslå inskränkningar i den av riksdagen beslutade nationella valfriheten. Barnlöshet betraktas internationellt som en sjukdom och i den svenska prioritetsutredningen klassas tillståndet i prioritetsgrupp 3.

Nuvarande regelverk för valfrihetsvård inom Sverige ger varje invånare i Stockholms läns landsting rätt att söka vård i annat landsting utan någon inskränkning utöver vad som gäller för vård i hemlandstinget. Reglerna bygger på de rekommendationer, som utformats av landstingsförbundet i samråd med landets sjukvårdshuvudmän. Assisterad befruktning måste även i framtiden omfattas av den nationella valfriheten.

Det finns en lång vårdkö till konstgjord befruktning, så kallad in vitro fertilisering (IVF), i Stockholms län. Kvinnor kommer att vara hänvisade till Huddinge sjukhus eller Karolinska sjukhuset. Till varje sjukhus står det 400-500 i kö och väntetiderna är upp till ett år. Samtidigt finns en privat vårdgivare som bedriver gynekologisk vård och skulle kunna kapa köerna, men där kommer bara de som kan betala själva i fortsättningen kunna få behandling.

Vi anser därför att det inte ska ske några förändringar till det sämre gällande reglerna för assisterad befruktning, nationella valmöjligheter och ägg- och spermiedonationer."

Rydberg (fp) gjorde följande **särskilda uttalande** för fp-ledamöterna:

"Den befolkningsmässiga utvecklingen i Sverige är inte positiv. Försörjningsbördan för den yngre delen av befolkningen kommer att öka i framtiden. Det är därför viktigt att så många barn som möjligt föds i Sverige. De par som efterfrågar assisterad befruktning bör därför stödjas.

Det är felaktigt av majoriteten att föreslå inskränkningar i den av riksdagen beslutade nationella valfriheten. Assisterad befruktning måste även i framtiden omfattas av den nationella valfriheten. Väntetiderna på behandling kommer att öka i Stockholms län om förslagen genomförs. Dessa väntetider är redan långa. Vården kommer endast att erbjudas på KS och HS.

Det måste vara en medicinsk bedömning hur många försök med assisterad befruktning som ska göras. Möjligheterna att landstingsbidrag bör omfatta flera barn. Åldersgränsen för ersättning i BKV's förslag bör tillämpas."

Lidwall (kd) gjorde följande **särskilda uttalande** för kd-ledamöterna:

"Det är bra att landstinget nu får en tydlig policy för vad som gäller vid ersättning för assisterad befruktning då vi tidigare inte haft någon sådan i landstinget. Många står dock i kö och behovet är stort i Stockholms län. Att då begränsa valmöjligheten till att endast gälla Huddinge och Karolinska sjukhuset, när vården utförs på fler ställen, är otillständigt."

§ 5

Ändrad ersättningsnivå avseende ambulansavtal att gälla fr o m 2003-02-01
LS 0302-0787

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 3 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att höja fasta ersättningsnivån med tre procent för att täcka ökade personalkostnader och övriga merkostnader samt tilläggsersättning till SBFF för ökade personalkostnader som uppkommit p g a AD-dom och tillkommande kostnad för PO-pålägg på 1,2 procent.

§ 6

Organisation och principer för styrning av kunskapscentra
LS 0301-0345

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att uppdra åt beställardirektören att – under förutsättning av fullmäktiges bifall till framlagt förslag - med utgångspunkt från bifogat förslag till organisation och principer för styrning av kunskapscentra återkomma med ett konkret förslag till organisation och åtgärder innebärande en kostnadsreducering i enlighet med fullmäktiges beslut.

att följande direktiv skall ligga till grund för beställardirektörens förslag angående organisation och styrning av kunskapscentra:

1. Förslaget skall syfta till att stimulera och möjliggöra en utveckling av folkhälsoarbetet på regional och lokal nivå utifrån ett befolkningsperspektiv.
2. Förslaget skall syfta till en organisation som gör det möjligt att implementera folkhälsovetenskapliga och metoder i lokal och regional verksamhet.
3. Förutsättningarna att köpa kompetens från universitet och andra kunskapsorganisationer skall belysas.
4. Verksamheten skall organiseras så att det skapas närhet till vården och den kliniska verksamheten.
5. Förslaget skall syfta till att skapa närhet till KI och kontakter med forskningsvärlden.
6. Förslaget skall möjliggöra och uppmuntra till samverkan med olika kunskapscentra.
7. Förslaget skall främja samverkan med kommuner och statliga organ.
8. Förslaget skall syfta till att stärka och stödja den fortsatta utvecklingen av närsjukvården.
9. Förändringen skall möjliggöra en tydlig överblick, tydlig prioritering och det skall syfta till en koordinering av insatser.
10. Förändringarna av organisation och styrning får inte äventyra genomförandet av läkemedelsstrategin.

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag för s-, v- och mp-ledamöterna om bifall till det antagna beslutet
2. Wennerholms (m) förslag om bifall till

att uppdra åt beställardirektören att – under förutsättning av fullmäktiges bifall till framlagt förslag - med utgångspunkt från bifogat förslag till organisation och principer för styrning av kunskapscentra återkomma med ett konkret förslag till organisation och åtgärder innebärande en kostnadsreducering i enlighet med fullmäktiges beslut.

3. Rydbergs (fp) förslag i enlighet med bilaga 4
att avslå förslaget till organisation av kunskapscentra
4. Lidwalls (kd) förslag i enlighet med bilaga 5
att avslå förslaget

Hälso- och sjukvårdsnämnden **beslutade** enligt ordförandens förslag.

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sina egna förslag.

§ 7

Besparingar inom hjälpmedelsområdet

LS 0305-1754

Inför sammanträde förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Landstings fullmäktige har vid sammanträde 2003-06-10 §190 beslutat "att uppdra åt landsstingsstyrelsen eller dess hälso- och sjukvårdsutskott att genomföra besparingar inom hjälpmedelsområdet om 18 000 000 kronor på årsbasis och 5 000 000 kronor 2003".

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att fr o m 2003-09-01 successivt genomföra besparingar inom hjälpmedelsområdet enligt förslag i detta tjänsteutlåtande.

.....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag för s-, v- och mp-ledamöterna om bifall till det antagna beslutet
2. Wennerholms (m) förslag för m-ledamöterna om bifall till att i enlighet med bilaga 6
att Hjälpmedelsverksamhet syd skall upphandlas
att uppdra åt BKV att utföra en översyn kring höga kostnader som drabbar den enskilde samt förslag på hur detta skall kunna undvikas framöver samt
att avslå förslaget om bilanpassningsbesparing
3. Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna om bifall till att i enlighet med bilaga 7
att kostnadsminskningarna inom hjälpmedelsområdet hanteras enligt förslag i bilagan
4. Lidwalls (kd) förslag för kd-ledamöterna om bifall till att i enlighet med bilaga 8
att avslå förslaget

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sina respektive förslag.

§ 8

Överenskommelse med Stockholms Produktionsområde om geriatrisk
vård för befolkningen inom tidigare Södra Stockholms sjukvårdsområde
LS 0302-0880

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att godkänna vårdöverenskommelse med Stockholms Produktionsområde om geriatrisk vård för befolkningen inom tidigare Södra Stockholms sjukvårdsområde för åren 2003 och 2004.

.....

Inför beslutet förelåg följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag för s-, v- och mp-ledamöterna om bifall till det antagna beslutet
2. Wennerholms (m) tilläggsförslag för m-ledamöterna i enlighet med bilaga 9 om bifall till

att uppdra åt BKV att kartlägga behovet av behandling av osteoporos

att uppdra åt BKV att inför HSU redovisa vilka resurser vi idag förfogar över samt

att osteoporosbehandlingen i fortsättningen skall upphandlas.

3. Lidwalls (kd) förslag för kd-ledamöterna enligt bilaga 10 om bifall till
att avslå förslaget

Ordföranden ställde först proposition på sitt förslag, Wennerholms (m) tilläggsförslag samt Lidwalls (kd) förslag.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

M- och kd-ledamöterna **reserverade** sig mot beslutet till förmån för sina förslag.

§ 9

Vårdöverenskommelse med Beroendecentrum Stockholm
LS 0305-1647

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 3 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att godkänna föreslagen vårdöverenskommelse med Stockholms produktionsområde om beroendevård för tiden 2003-01-01 – 2004-06-30

§10

Riktlinjer för ersättning från landstinget för hemförlossning
LS 0301-0030

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 21 maj 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** nuvarande försöksverksamhet permanentas enligt gällande riktlinjer samt
- att** lägga rapporten Hemförlossningar i Stockholms läns landsting år 2002 till handlingarna.

§ 11

Landstingets avgifter för vuxentandvård
LS 0304-1475

Ärendet utgår

§ 12

Upphandling av logopediska behandlingar- godkännande av kravspecifikation
LS 0305-1793

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** godkänna bifogat förfrågningsunderlag gällande logopediska behandlingar samt
- att** uppdra åt beställardirektören att teckna avtal med de producenter som vid anbudsutvärderingen givit landstinget de mest fördelaktiga anbudena
- att** omedelbart justera beslutet.

.....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag för s-, v- och mp-ledamöterna om bifall till det antagna beslutet
2. Wennerholms (m) förslag enligt bilaga 11 för m-ledamöterna om bifall till

att avslå förslaget om upphandling, samt

att ge BKV i uppdrag att utreda ett peng-system, vårdgivarval, för logopedisk behandling inom Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

M-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sitt förslag.

§ 13

Upphandling av tjänster inom klinisk fysiologi och neurofysiologi-
anbudsfrågan

LS 0306-1801

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att fastställa bifogade förfrågningsunderlag

att omedelbart justera beslutet.

§ 14

Yttrande över revisionsrapporten samverkan inom vård och omsorg
för äldre i Täby

LS 0301-0417

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att överlämna detta tjänste-
utlåtande som sitt yttrande samt

att omedelbart justera beslutet.

§ 15

Yttrande över motion från Marie-Louise Sellin (s) om primärvårdens
tillgänglighet

LS 0105-0320

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 29 april 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att tillstyrka motionen

att omedelbart justera beslutet.

.....

Inför beslutet förelåg förslag från ordförande (s) med instämmande
av m- och fp-ledamöterna om bifall till det antagna beslutet.

Lidwall (kd) gjorde följande **särskilda uttalande:**

”För oss kristdemokrater är det en självklarhet att vården organiseras utifrån
patientens vårdbehov. Ska behoven kunna tillgodoses måste vården vara
tillgänglig. Tillgänglighet handlar såväl om lokalisering som att komma fram
på telefon liksom att få träffa en doktor när man behöver det.

För att komma fram på telefon ska man som vårdsökande inte behöva ringa
i flera dagar för att nå fram. Flera husläkarmottagningar har idag hittat
fungerande lösningar för att underlätta vårdkontakten. Det finns till exempel
den telefonteknik som gör det möjligt för läkaren att ringa upp en person som

tidigare ringt och knappt in sitt telefonnummer och allt fler använder sig även av internet genom att skicka e-post. Den teknik som finns idag måste användas och kraven på tillgänglighet till vårdgivarna tydliga.

Vårdguiden på nätet erbjuder en fantastisk möjlighet för samtliga parter, dvs både patienter och läkare genom erbjudandet om Mina vårdkontakter. Servicen gör det möjligt att av/omboka ny tid, förnya recept och beställa ny tid. På sikt bör alla verksamheter vara inkopplade till den servicen.

Akuta besök, som ej kräver akutsjukhusets resurser, ska också kunna tas om hand i närsjukvården. Genom att bredda närsjukvården med flera specialister tror vi att Stockholms invånare kan få en mer tillgänglig hälso- och sjukvård.”

§ 16

Yttrande över motion från Birgitta Rydberg m fl (fp) om att utveckla
närsjukvården

LS 0301-0122

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 13 maj 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta avge yttrande enligt bifogat förslag.

.....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet
2. Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna om bifall till motionen.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

Fp-ledamöterna **reserverade** sig till förmån för sitt eget förslag

Ordföranden (s) gjorde följande **särskilda uttalande** för s-, v- och mp-ledamöterna:

”Vi menar att Landstinget nu börjat ta ett helhetsgrepp på vårdens strukturfrågor. Därför är förutsättningarna att uppnå resultat goda. Skäletill detta är flera, men bland annat att:

- Landstinget nu genomför tre-S utredningen och Närsjukvårds utredningen samtidigt. Det gör att hela sjukvårdspyramiden får en grundlig översyn.
- Landstinget inlett ett reformeringsarbete kring ersättningssystemen så att dessa bättre ska styra mot de hälsopolitiska målen
- Hälso- och sjukvårdsutskottet i kommande budgetar är berett att överföra resurser från akutsjukhussektorn till närsjukvården när så är möjligt
- Landstinget har en ny organisationsstruktur som syftar till bättre styrning och uppföljning

Arbetet med att utveckla närsjukvården är bara påbörjat. Vi finner dock redan nu gott hopp om att det fortsatta arbetet ska utföras i en konstruktiv anda mellan politiska partier och andra intressenter. Föreliggande motion är ett av flera tecken på detta. Vi hoppas också att de beslut som återstår kommer att fattas i största möjliga samförstånd.”

§ 17

Yttrande över motion av Margareta Cederfelt (m) om stockholmarnas rätt till vård inom EU samt av Christer Wennerholm m fl (m) angående europaisk vårdgaranti

LS 0211-0531, LS 0302-0733

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** föreslå landstingsstyrelsen besluta

att yttra sig enligt detta tjänsteutlåtande.

.....
Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet
2. Wennerholms (m), Rydbergs (fp) och Lidwalls (kd) förslag om bifall till motionen

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens förslag.

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade** sig mot beslutet till förmån för sitt förslag.

§ 18

Yttrande över motion av Andres Käärik m fl (fp) om information om gratis influensa- och pneumokockvaccinering för äldre

LS 0302-0730

Inför sammanträdet förelåg ett justerat tjänsteutlåtande den 16 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att tillstyrka motionen

§ 19

Yttrande över motion av Maria Wallhager m fl (fp) om gratis influensa-vaccin för kroniskt sjuka och andra utsatta

LS 0212-0570

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 23 april 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** föreslå landstingsstyrelsen besluta

att yttra sig enligt bifogat förslag.

Inför beslutet ställde ordförande proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet
2. Rydbergs (fp) och Lidwalls (kd) förslag om bifall till motionen

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

Fp- och kd-ledamöterna **reserverade** sig till förmån för sitt förslag.

Wennerholm (m) gjorde följande **särskilda uttalande** för m-ledamöterna:

”Moderata Samlingspartiet är positivt till intentionerna i motionen, men förstår samtidigt svårigheterna att avgränsa gruppen som ska erhålla vaccin gratis. Vi anser att BKV ska få i uppdrag att utreda om det är möjligt att definiera gruppen som kan ha störst nytta av kostnadsfri influensavaccin.”

§ 20

Yttrande över motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om utbyggnad av den avancerade hemsjukvården

LS 0301-0119

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att yttra sig enligt detta tjänsteutlåtande.

.....

Inför beslutet ställde ordförande proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna förslaget
2. Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna om bifall till motionen

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

Fp-ledamöterna **reserverade** sig till förmån för sitt förslag.

Ordföranden (s) gjorde följande **särskilda uttalande** för s-, v- och mp-ledamöterna:

”Den avancerade hemsjukvården rymmer en utvecklingspotential. Några av de av HSU antagna målen för närsjukvården är att vården ska ha förmågan till tidig upptäckt och tidiga insatser, samt förstärkta vårdkedjor. (1). För att väl fungerande och förstärkta vårdkedjor skall bli verklighet kommer det krävas bättre samverkan mellan kommunerna och landstinget. Detta är en av de viktigaste uppgifterna för de geografiska beredningarna. Närsjukvårdsutredningen har också i sin första delrapport konstaterat att hemsjukvård och avancerad sjukvård i hemmet är nödvändiga delar av en kvalificerad närsjukvård för att denna ska uppfattas som ett attraktivt alternativ till sjukhusvården (2). En utbyggnad av hemsjukvården är alltså en väl integrerad del av det fortsatta arbetet med närsjukvården.

Utbyggnad av närsjukvården och därmed hemsjukvården förutsätter dock att resurser kan omfördelas från andra delar av vården. Den strukturomvandling som nu påbörjats inom landstinget är därför förutsättningen för att kunna bygga ut hemsjukvården i framtiden. Vi hoppas att det är med utgångspunkt i utvecklingspotentialerna som strukturomvandlingen kommer att beaktas.

(1) Direktiv för utredningen av den framtid närsjukvården i Stockholms läns landsting. Bilaga 1, sid 3.

(2) Närsjukvård – Trygghet och tillgänglighet nära dig. Beställarkontor Vård/ Närsjukvårdsprojektet, delrapport 1, sid 4.”

§ 21

Yttrande över motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om stöd till minnes-
handikappade genom ett fördubblat antal demensutredningar
LS 0212-0569

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att yttra sig över motionen enligt detta tjänsteutlåtande.

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet
2. Wennerholms (m), Rydbergs (fp) och Lidwalls (kd) förslag om bifall till motionen

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** enligt ordförandens förslag.

M-, fp- och kd-ledamöterna **reserverade** sig mot beslutet till förmån för sitt förslag.

§ 22

Yttrande över motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om nya metoder för
fosterdiagnostik av Downs syndrom
LS 0303-1153

Inför sammanträdet förelåg ett justerat tjänsteutlåtande den 16 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att återremittera ärendet för ytterligare beredning

Inför beslutet ställde ordförande proposition på följande förslag:

1. Ordförandens (s) förslag om bifall till
 - att föreslå landstingsstyrelsen besluta att yttra sig över motionen enligt detta tjänsteutlåtande
2. Rydbergs (fp) förslag om bifall till
 - att bordlägga ärendet

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att återremittera ärendet till förvaltningen för ytterligare beredning.

§ 23

Utveckling av ersättningssystem inom psykiatri- lägesrapport
LS 0305-1778

Inför sammanträdet förelåg en anmälan den 4 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 24

Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting, Stockholms stad och Stockholms allmänna försäkringskassa beträffande personer i behov av andningshjälp i hemmet

LS 0306-1797

Inför sammanträdet förelåg en anmälan den 2 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att lägga anmälan till handlingarna.

§ 25

Beställardirektören informerar

Beställardirektören informerade om att det inför sommaren har bildats en "sommarmarkmission" för hantera ev uppkommande problemsituationer under sommaren. Personaltillgången ser bra ut inför sommaren, även på förlossningsavdelningarna.

Redovisning av avtalsläget inför år 2004 kommer att redovisas under augusti.

§ 26

Övriga frågor

Inga ärenden rapporterade

§ 27

Verksamheten vid Blackebergs vårdcentral

LS 0302-0825

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 12 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** godkänna BKVs temporära lösning för verksamheten vid Blackebergs vårdcentral enligt detta tjänsteutlåtande,
- att** uppdra åt Beställarkontor Vård att genomföra en översikt av primärvårds långsiktiga struktur i delar av Bromma Vällingbyområdet (inklusive Blackeberg)
- att** ge BKV i uppdrag att arbeta vidare med att förbereda en eventuell upphandling
- att** omedelbart justera beslutet

Rydberg (fp) gjorde följande **särskilda uttalande** för fp-ledamöterna:

Vi utgår från att den tillfälliga driften av Blackebergs vårdcentral, som Legevisitten ska ansvara för, sker med fast anställda allmänläkare och inte med vikarier. I den översyn som ska göras av den långsiktiga strukturen av primärvården i Bromma-Vällingby måste utgångspunkten vara att det ska finnas en god bemanning motsvarande ett husläkarteam på i genomsnitt 1500 invånare.

§ 28

Överlåtelse av vårdavtal avseende Munkbrons Mödravård
LS 0302-0557

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 6 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** godkänna att vårdavtalet med Munkbrons Mödravård överlåtes till BB Stockholm
- att** vårdavtalet förlängs att gälla till och med 31 december 2006,
- att** vårdavtalet kompletteras att innefatta en läkartjänst i gynekologi,
- att** uppdra åt Beställarkontor Vård att slutföra förhandlingar med berörda parter samt
- att** omedelbart justerat beslutet.

§ 29

Samverkansöverenskommelse mellan Nacka kommun och Stockholms läns landsting rörande barn och ungdomar som behöver särskilt stöd
LS 0306-1865

Inför sammanträdet förelåg en anmälan den 11 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade** att lägga anmälan till handlingarna.

§ 30

Vårdöverenskommelse mellan Beställarkontor Vård och Psykiatriska kliniken, Södertälje sjukhus
LS 0305-1791

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 28 maj 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** godkänna vårdöverenskommelsen.

§ 31

Vårdavtal avseende geriatrisk vård vid Huddinge universitetssjukhus AB
LS 0306-1874

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 6 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** godkänna avtalet.

§ 32

Förordnande av biträdande smittskyddsläkare
LS 0301-0007

Inför tjänsteutlåtandet förelåg ett tjänsteutlåtande den 11 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att tillförordna Ivonne Camaroni som biträdande smittskyddsläkare
fr o m 5 maj t o m 31 oktober 2003.

Ordföranden Inger Ros tackade styrelsen och förvaltningen för ett gott
arbete under våren och tillönskade alla en skön sommar.

2:e vice ordförande Christer G Wennerholm tackade ordföranden och
förvaltningen för det gångna halvårets arbete och tillönskade alla en
trevlig sommar.

2003-06-17

Hälso- och sjukvårdsutskottet

Vardagstolkning för barndomsdöva, dövblinda, vuxendöva och hörselskadade

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att uppdra till beställarkontor vård att undersöka möjligheterna till att införa en garanti för vardagstolkning

Landstingets skyldighet att erbjuda vardagstolkning för barndomsdöva, dövblinda, vuxendöva och hörselskadade innebär ett åtagande som man hittills inte riktigt lyckats uppnå.

Nu finns emellertid förutsättningar genom denna upphandling att råda bot på bristerna. En naturlig följd av detta blir att undersöka möjligheterna till att införa en garanti för vardagstolkning.

Förändring av nationell valmöjlighet mm vid assisterad befruktning

Ärendet

I föreliggande ärende föreslås att assisterad befruktning inte längre skall ingå i den nationella valmöjligheten för invånare i Stockholms län. Vidare föreslås också att ersättningen till donator i samband med ägg - och spermiedonation inte skall bekostas av offentliga medel.

Majoriteten föreslås också att 300 tkr inom ramen för BKV: s budget skall tilldelas Huddinge sjukhus för att påbörja behandling genom äggdonation. Huddinge sjukhus skulle genom ett anslag på 300 tkr kunna genomföra ungefär 15 behandlingar eftersom en behandling kostar mellan 15 – 20 tkr.

Hälso – och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

- att ingen ny listning enligt den nuvarande nationella valmöjligheten får göras för invånare i Stockholms län efter den 17 juni.
- att fastställa i tjänsteutlåtandet föreslagna regler för att komma i åtnjutande av IVF – behandling.
- att ägg – spermiedonatorer inte skall erhålla ersättning från landstinget för kostnader i samband med donation.
- att 300 tkr inom ramen för BKV: s budget tilldelas Huddinge sjukhus för att påbörja behandling genom äggdonation samt
- att omedelbart justera beslutet.

**Förändringar av nationell valmöjlighet m m vid assisterad
befruktning**

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

**att inte göra några förändringar i nuvarande regler för assisterad
befruktning, nationella valmöjligheter och ägg- och spermiedonationer.**

Organisation och principer för styrning och kunskapscentra

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att avslå förslaget till organisation av kunskapscentra.

Underlaget för den föreslagna minskningen av verksamheten vid olika kunskapscentra är en bedömning i en konsultrapport. Där anges att det kan vara möjligt att reducera kostnaderna med cirka 20%. Dessa slutsatser har inte analyserats närmare och inte varit föremål för remissbehandling. Förslagen innebär i vissa fall en sänkning av ambitionsnivån. De förslag som läggs fram är en olycklig sammanblandning mellan principiella ställningstaganden och önskan att göra besparingar.

De underlag som dessa kunskapscentra tar fram är av stor betydelse för att göra en analys av vårdbehoven i Stockholms län.

Majoriteten har i olika sammanhang framhållit att en extra satsning ska göras inom läkemedelsområdet. Detta förutsätter att ytterligare omfördelningar görs från andra verksamhetsområden till läkemedel. Detta har inte redovisats i ärendet.

2003-06-17

Hälso- och sjukvårdsutskottet

Organisation och principer för styrning av kunskapscentra

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att avslå förslaget.

Förslaget att minska kostnaderna på kunskapscentren inom landstinget är dåligt underbyggt och verkar hastigt framtaget. Landstingets viktigaste kunskapscentra, Samhällsmedicin och LÄKSAK, har nyckelroller i det viktiga arbete som kan bidra till att minska sjukdomsrisker samt att främja hälsa. Därför borde besparingar på dessa områden hanteras mycket varsamt och en tydligare analys av besparingsförslaget göras. I övrigt hänvisar vi till Kristdemokraternas förslag i landstingsfullmäktige den 10 juni 2003.

Hälso- och sjukvårdsutskottet
Moderata Samlingspartiet

2003-06-17

LS 0305-1754
Ärende 7

Besparingar inom hjälpmedelsområdet

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att Hjälpmedelsverksamhet syd skall upphandlas
att uppdra åt BKV att utföra en översyn kring höga kostnader som drabbar den enskilde samt förslag på hur detta skall kunna undvikas framöver.

samt

att avslå förslaget om bilanpassningsbesparing

För ett år sedan på dagen när slöt den dåvarande Nordöstra sjukvårdsstyrelsen ett omfattande avtal med ett par fristående hjälpmedelscentraler. De norra delarna av Stockholms län erbjöds en hjälpmedelsservice av höjd kvalitet, samtidigt som upphandlingen medförde sänkta kostnader om 36 mnkr per år.

I dag föreslås HSU fatta beslut om en hälften så stor kostnadssänkning. Till skillnad från det borgerliga majoritetsförfarandet med upphandlingar i konkurrens föreslås numera att försämra servicen för de funktionshindrade. Det är en dålig politik; även hjälpmedel borde upphandlas för att därigenom sänka kostnaderna utan att det drabbar de funktionshindrade. Om den nya majoriteten genom upphandlingsförfarande blott sänker kostnaderna med hälften så mycket som Nordöstra sjukvårdsstyrelsen gjorde för ett år sedan är hela besparingen tillgodoräknad. Utan att det drabbar de funktionshindrade över huvud taget.

I likhet med tjänsteutlåtandets förslag kan det förvisso vara motiverat med ett slopande av subventioner för mindre utlägg. De kostnader som är förenade med handläggning av exempelvis duschmunstycken och CPAP-masker är för höga. Därför är det rimligt att kostnaden för dylikt förs över till den enskilde.

Många små kostnader kan emellertid sammantaget utgöra en stor kostnad. Det bör därför göras en översyn som även innehåller förslag till lösning för dem med sammantaget stor kostnad. Ett system liknande läkemedlens högkostnadsskydd bör beaktas.

Landstinget bör även i fortsättningen subventionera de dyra handikappanpassningarna av bilar. Kollektivtrafik och färdtjänst utgör inte något fullgott alternativ till den egna bilen. Dyrbar hjälp åt ett litet fåtal utsatta människor är i själva verket landstingets

Besparingar inom hjälpmedelsområdet

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att kostnadsminskningarna inom hjälpmedelsområdet hanteras enligt nedanstående förslag.

Möjlighet till bilanpassning har stor betydelse för enskilda rörelsehindrade som lever ett aktivt liv och kan delta i olika aktiviteter. Samtidigt kan kostnaderna för den enskilde bli höga om hon ska betala kostnaderna över 30 000 kronor. I regel har de personer som berörs inte de ekonomiska resurser som krävs för att själva bekosta anpassningen av bilen. Denna besparing bör därför inte genomföras.

De föreslagna besparingarna när det gäller CPAP-apparater och CPAP-masker är rimliga.

Enligt BKV's förslag ska de flesta bashjälpmedel under kostnad av 250 kr inte bekostas av landstinget. Det kan innebära höga kostnader för den enskilde som behöver flera olika hjälpmedel. Dessutom kan det medföra höga kostnader för den enskilde om hjälpmedlen ska installeras i hemmet. Om inte landstinget ska tillhandahålla dessa hjälpmedel måste de finnas tillgängliga på flera olika ställen som är lättillgängliga för den enskilde. Det kan vara Apotek, Hjälpmedelscentraler.

Förslagen om bashjälpmedel kan på ett olyckligt sätt innebära att kostnaderna vältras över på kommunerna. I en del fall kan de ändrade reglerna innebära att kommunerna får svara för installationen av hjälpmedel.

En noggrann redovisning bör göras om vilka hjälpmedel som ska ingå respektive inte ska ingå i de bashjälpmedel som landstinget ska tillhandahålla. Det är svårt att ta ställning till dessa förslag innan redovisningen görs. Det vore också värdefullt med en redovisning över vilka installationskostnader som kan förekomma.

Vi anser att glasögonbidraget för barn kan avskaffas.

2003-06-17

Hälso- och sjukvårdsutskottet

Besparingar inom hjälpmedelsområdet

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att avslå förslaget.

Att spara pengar på en redan utsatt grupp, personer i behov av hjälpmedel, som idag i många fall har höga kostnader anser vi vara fel.

För många rörelsehindrade personer är en bilanpassning en förutsättning att leva ett fritt liv. Att själv stå för anpassning av bilen och lägga ut flera tusentals kronor är för många helt omöjligt. Likaså kan en trehjulig cykel underlätta livet för en rörelsehindrad. Det är angeläget att se kostnaden för bilanpassning liksom kostnaden för en trehjulig cykel som hjälpmedel, ur ett landstingskostnadsperspektiv. Alternativet för flertalet rörelsehindrade är att använda färdtjänsten som transportmedel. Den kostnaden borde tas med i beräkningar och jämföras med kostnaden för bilanpassning liksom cykel som hjälpmedel.

Landstinget, som en del av samhället, måste underlätta för funktionshindrade att kunna delta fullt ut i samhällslivet. Det görs inte genom att begränsa möjligheterna till rörelsefrihet.

Vi hänvisar till kristdemokraternas förslag i landstingsfullmäktige den 10 juni 2003.



Hälso- och sjukvårdsutskottet
Moderata Samlingspartiet

2003-06-17

LS 0302-0880
Ärende 8

Överenskommelse med Stockholms Produktionsområde om geriatrisk vård för befolkningen inom tidigare Södra Stockholms Sjukvårdsområde

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att uppdra åt BKV att kartlägga behovet av behandling mot osteoporos
att uppdra åt BKV att inför HSU redovisa vilka resurser vi i dag förfogar över

samt

att osteoporosbehandlingen i fortsättningen skall upphandlas

Osteoporos är en av våra stora folksjukdomar, kanske den allra största. Varannan kvinna och var fjärde man över 50 riskerar fraktur på grund av benskörhet, men också många yngre drabbas. Den kallas ofta den tysta epidemin då den inte ger några symtom förrän den första frakturen inträffar.

Under sin livstid löper kvinnor omkring 15 procents risk att få osteoporos. Sjukdomar som i större utsträckning drabbar män är bättre utforskade än de typiska kvinnosjukdomarna. Det gäller även de sjukdomar som drabbar män på äldre dar.

Kvinnorna i Stockholms län har fått betala ett högt pris på senare tid. Gyn-mottagningar läggs ned, IVF-verksamheten bantas och nära nog all sjukvård som hör kvinnan till beläggs med höjda avgifter.

Mot den bakgrunden är det angeläget att osteoporosbehandlingen inte blir nästa offer. Därför är det på sin plats med en allmän kartläggning av vilka behov som finns i länet, samt SLL:s kapacitet att tillmötesgå dessa. Om någon verksamhet (ny eller redan etablerad) förs över till annan organisation skall upphandling ske, något som borgar för maximal kvalitet.

2003-06-17

Hälso- och sjukvårdsutskottet

Överenskommelse med Stockholms produktionsområde om geriatrisk vård för befolkningen inom tidigare Södra Stockholms sjukvårdsområde

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att avslå förslaget.

Kristdemokraterna har tidigare sagt nej till en sammanslagning av Rosenlund och Dalens geriatriska kliniker med hänvisning till en alltför bristfällig konsekvensanalys.

Det är positivt att den sjukhusanslutna akuta hemsjukvården byggs ut och gör det möjligt för fler patienter att vårdas i det egna hemmet. Vi tror dock inte att alla äldre känner sig trygga med den vårdformen då många inte har någon anhörig som kan se till dem utan helt måste lita till att någon kommer då de larmar.

**Upphandling av logopediska behandlingar – godkännande av
kravspecifikation och anbudsförfrågan**

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att avslå förslaget om upphandling, samt

att ge BKV i uppdrag att utreda ett peng-system, vårdgivaraval, för
logopedisk behandling inom Stockholms läns landsting