

Plats Beställarkontor Vård, Sabbatsberg, Stockholm

kl 14.30-16.00

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 | |
| (mp) | Lena-Maj Anding | |
| (m) | Filippa Reinfeldt | |
| (fp) | Birgitta Rydberg | |
| (fp) | Olov Lindquist | |
| (kd) | Pia Lidwall | |

Ersättare

| | |
|------|------------------------|
| (s) | Boel Carlsson |
| (s) | Johan Sjölander |
| (s) | Kristina Söderlund |
| (s) | Håkan Jonsson |
| (v) | Håkan Jörnehed |
| (mp) | Esabelle Reshdounil |
| (m) | Marie Ljungberg Schött |
| (m) | Torbjörn Rosdahl |
| (fp) | Cecilia Carpelan |
| (fp) | Lena Huss |
| (kd) | Janne Stefansson |

Övriga Lars-Bertil Arvidsson, Lena Almroth, Jan-Åke Andrén, Kjell Bjerrehorn, Tore Broström, Aina Daléus, Lennart Engblom, Georg Engel, Andreas Falck, Eva Fellenius, Eva Frunk Lind, Vivi-Anne Gustavsson, Hans Hellström, Inga Hellsvik, Emma Henriksson, Kitty Kook Wennberg, Eva Lestner, Susanne Löfgren, Susanne Nordling, Olle Olofsson, Örjan Sundqvist, Roger Syrén, Christina Torstensson, Katarina Turesson, Mårten Wallenström, Monica Wikman, Lars Ölundh.

Justeras


Inger Ros


Christer G Wennerholm

Vid protokollet


Örjan Sundqvist

§ 1

Justerare

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

§ 2

Information om Tandhälsorapport 2003 m m

Med hänvisning till en senare punkt (§ 20) på dagordningen informerade Beställarkontor Vård om tandhälsans utveckling och vidtagna och planerade aktiviteter på området.

§ 3

Månadsbokslut per 31 juli och prognos för 2004

LS 0403-0563

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 19 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att godkänna månadsbokslut per juli och helårsprognos för 2004.

....

Wennerholm (m) gjorde följande **särskilda uttalande** för m-, fp- och kd-ledamöterna:

”Landstingsskatten har redan höjts under mandatperioden med 1.95 kr per intjänad hundralapp för länets invånare. Dessutom har budgeterade verksamheter inte startat. Bedömningen från Beställarkontor Vård är nu ett nollresultat. Det är inte så imponerande med tanke på omständigheterna.

Om den planerade stopplagen hade varit i kraft redan hade prognosen förmodligen visa på ett underskott på ca 100 Mkr. Det motsvarar den lägre kostnaden landstinget har för vården på S:t Görans sjukhus bedrivet av vårdföretaget Capio jämfört med kostnaderna på de landstingsdrivna sjukhusen.”

§ 4

Uppdragsbeskrivning för vård vid barnmorskemottagning

LS 0406-0318

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 17 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att justera förslaget till uppdragsbeskrivning för barnmorskemottagningar enligt punkterna 1- 4 i protokollet från medicinsk programberedning 2 (bilaga 2 i tjänsteutlåtandet)

att därefter fastställa uppdragsbeskrivning för barnmorskemottagningar enligt bilaga 1 i tjänsteutlåtandet

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att fastställa ersättningsmodellen enligt bilaga 3 i tjänsteutlåtandet samt

att ge Beställarkontor Vård i uppdrag att återkomma till utskottet med en uppföljningsrapport om genomförandet.

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

CGW

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 justera förslaget till uppdragsbeskrivning för barnmorskemottagningar enligt punkterna 1- 4 i protokollet från medicinsk programberedning 2 (bilaga 2 i tjänsteutlåtandet)

att därefter i huvudsak fastställa uppdragsbeskrivning för barnmorskemottagningar enligt bilaga 1 i tjänsteutlåtandet

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att i huvudsak fastställa ersättningsmodellen enligt bilaga 3 i tjänsteutlåtandet samt

att ge Beställarkontor Vård i uppdrag att återkomma till utskottet med en uppföljningsrapport om genomförandet.

3 Rydbergs (fp) förslag för fp- och kd-ledamöterna om bifall till

att fastställa uppdragsbeskrivning för barnmorskemottagningar enligt bilaga 1 i tjänsteutlåtande med tillägg, som framgår av bilaga 1 i protokollet

att fastställa ersättningsmodellen enligt bilaga 3 i tjänsteutlåtandet med tillägg, som framgår av bilaga 1 i protokollet samt

att ge Beställarkontor Vård i uppdrag att återkomma till utskottet med en uppföljningsrapport om genomförandet.

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

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

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

”Vi är bekymrade över att förändringen av mödravårdscentralen till barnmorskemottagningar medför försämringar.

Mödravårdscentraler har enligt tradition ett mycket gott ryckte bland blivande mammor och de allra flesta väljer att delta i mödravården. Vi vill betona att otydligheten i förändringen inte på något sätt får medföra att mödravårdscentralerna förändras på ett sådant sätt att besöksfrekvensen minskar. Detta måste noga följas och rapporteras till hälso- och sjukvårdsutskottet.

Vi kan inte heller acceptera att den föreslagna samverkan i vårdkedjor leder till utbudet av privata mödravårdscentraler minskar. Det är angeläget att landstinget fortsätter att erbjuda en mångfald av aktörer inom mödravården.”

§ 5

Förslag om utvidgad barnvaccination mot hepatit B

LS 0406-1348

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 17 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att barnhälsovården får täckning för ökande kostnader, 1,6 Mkr per år, vid introduktion av vaccination mot hepatit B samt att kostnaden

CGW

täcks i budget 2005 inom Beställarkontor Vårds budgettram.

§ 6

Lokala samverkansöverenskommelser/avtal med Täby kommun, Vallentuna kommun och Vaxholms stad

LS 0403-0576, LS 0404-0813, LS 0405-0992, LS 0405-0993

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 10 juni 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att godkänna samverkansöverenskommelser/avtal med Täby kommun, Vallentuna kommun och Vaxholms stad.

§ 7

Styrelse för Stiftelsen Emil Lindståhls fond

LS 0407-1444

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 21 juni 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att Mai Markström, Karolinska samt Vivi-Anne Gustavsson och Lars-Bertil Arvidsson, Beställarkontor Vård ska utgöra styrelsen i Emil Lindståhls fond tills dess nytt beslut om styrelse fattas.

§ 8

Besvarande av skrivelse från Birgitta Rydberg m fl (fp) om hur många träningsbassänger som finns

LS 0404-0892

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 1 juli 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att med hänvisning till tjänsteutlåtandet anse skrivelsen besvarad.

§ 9

Vårdavtal med KvarTERSakuten Tegnérsgatan

LS 0310-2672

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 15 juni 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att uppdra åt Beställarkontor Vård att uppta förhandlingar och teckna avtal med Tegnér husläkarmottagning HB om förlängning av nuvarande avtal.

§ 10

Vårdavtal avseende geriatrisk vård vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge

LS 0306-1874

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 14 juli 2004. (Vid sammanträdet anmäldes följande justering av utlåtandet: I den första punktsatsen på sidan 2 utgår den första meningen.)

CGW

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att uppdra till Beställarkontor Vård att förlänga vårdavtal från 2005-01-01 till 2006-02-28 med Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge om geriatrisk vård.

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.

2 Wennerholms (m) förslag för m-, fp- och kd-ledamöterna om bifall till

att uppdra till Beställarkontor Vård att förhandla och teckna vårdöverenskommelse från 2005-01-01 till 2006-02-28 med Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge om geriatrisk vård med beaktande av vad som framgår av bilaga 2 samt

att en upphandling av basgeriatriken förbereds inför år 2006.

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

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

§ 11

Upphandling av liggande persontransporter - antagande av leverantörer

LS 0302-0757

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 20 juli 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att Beställarkontor Vård får i uppdrag att teckna avtal med Sirius Taxi AB och Färdservice i Stockholm AB för utförande av Liggande persontransporttjänst inom de affärsområden som redovisats som vinnande alternativ i anbudsutvärdering för avtalsperioden 2005-01-31 – 2009-02-02, med möjlighet till förlängning med upp till 1 år samt

att omedelbart justera beslutet.

§ 12

Upphandling av klinisk laboratoriemedicin till primärvård, psykiatri, geriatrik och privata specialistläkare m fl - antagande av leverantörer

LS 0402-0408

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 24 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att Medilab kliniska laboratorier AB utses till leverantör inom områdena 2 och 7 och Capio Diagnostik AB till leverantör inom område 3

att optioner för analyser vid smittskyddsepidemiologisk screening och allmän HIV-testning inom de upphandlade områdena inte utnyttjas samt

att omedelbart justera beslutet.

....

"Wennerholm (m) frågade om den kostnadsnivå som upphandlingen resulterat i ska vara vägledande för det kommande avtalet med Karolinska. Ordföranden (s) svarade att hon uppfattar att det ska vara inriktningen."

*Justerat
2004-09-15
Ergän Murray*

§ 13

Rättelse av tilldelningsbeslut avseende vårdgivare inom området akut neurologisk rehabilitering i enlighet med Länsrättens dom

LS 0310-2554

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 11 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** upphäva sitt beslut den 16 juni 2004 i den del det avser antagande av vårdgivare för akut neurologisk rehabilitering
- att** anta vårdgivare inom området akut neurologisk rehabilitering enligt förslag i tjänsteutlåtandet
- att** uppdra till beställardirektören att träffa avtal med antagna vårdgivare i huvudsaklig överensstämmelse med vad som föreslås i tjänsteutlåtandet inom området akut neurologisk rehabilitering samt
- att** omedelbart justera beslutet.

....

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

att avbryta upphandlingen och att därefter inleda en ny upphandling.

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

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

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

"Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade om antagande av leverantörer för rehabiliteringstjänster vid sitt junisammanträde. Det beslutet byggde i sin tur på ett upphandlingsunderlag som togs av ett politiskt enligt utskott i januari. Inom flera upphandlingsområden innehöll upphandlingen en minskning av antalet volymer jämfört med tidigare, dock inte på området akut neurologisk rehabilitering, där behoven bedömdes vara lika stora som tidigare, varför volymerna t o m ökades något under upphandlingen. Samtidigt lades ett uppdrag till sjukhusen, rehabiliteringsklinikerna och hemrehabiliteringen att komma överens om förbättrade samverkansrutiner fr o m 1/1 2005. Ett krav är att hemrehabiliteringsteamerna alltid ska kunna ta kontakt med en patient inom 24-timmar efter utskrivning från sjukhuset.

Med anledning av att länsrätten godkände ett överklagande från Ersta Diakonisällskap, föreslås utskottet fatta ett rättelsebeslut angående ny volymfördelning till anbudsgivarna. Domen från länsrätten är resultatet av en ny rättslig praxis sista åren och det är första gången denna praxis tillämpas i Stockholms läns landsting. Vårt att notera är också att överklagandet hanterades inte mindre än två gånger i länsrätten som faktiskt ändrade sig först efter kammarrättens påstöt.

Vi kan ur produktions- och marknadssynpunkt se vissa bekymmer med länsrättens dom, eftersom det innebär att ansvaret för neurologisk rehabilitering i mycket koncentreras till en leverantör. Dock finns inget som hindrar att leverantörerna i sin tur anlitar underleverantörer. Den lagtolkning som gjordes av landstinget vid upphandlingstillfället, d v s att beställaren kan anlita flera leverantörer med lika goda

CGW

kvalitetskriterier, delades dock inte av länsrätten/kammarrätten som istället gör tolkningen att priset i en sådan situation ska avgöra. Vår förhoppning är ändå att övriga anbudsgivare väljer att stanna kvar på marknaden med den överskjutande volym som inte går till Ersta.

Ur patientsynpunkt kan vi inte se några starka skäl för andra handlingsalternativ än att följa länsrättens rättelsebeslut. Det finns inget som tyder på att detta skulle leda till en försämring för patienterna, tvärtom: alla antagna leverantörer bedöms uppfylla kvalitetskriterierna. Under en övergångsperiod kan en ändring av leverantörer förstås skapa viss oro, när nya kontakter måste knytas och nya kontaktvägar etableras. Sådana förändringar inträder dock alltid i upphandlingssituationer; i den meningen är inte dagens situation unik på något sätt. Det finns därför inga skäl att anta att försämrade vård och omhändertagande blir följden.

För övrigt vill vi erinra om att vi redan tidigare påpekat de problem som rådande tillämpning av LOU-lagstiftningen ibland orsakar när det gäller upphandling av tjänster inom hälso- och sjukvårdssektorn.”

Wennerholm (m) gjorde följande **särskilda uttalande** för m-, fp- och kd-ledamöterna:

”Länsrättens dom visar att upphandlingsunderlaget måste vara klart och entydigt utformat. En viktig utgångspunkt för upphandlingen måste vara att skapa och upprätthålla en ‘marknad’. Annars är risken stor att en monopolsituation uppstår. Det måste finnas en mångfald av vårdgivare för att patienten ska ha valfrihet att välja vård. En sådan mångfald kan uppnås genom att en övre gräns sätts om hur mycket vård en enskild entreprenör får i uppdrag att utföra. Det kan uttryckas i procent, områden m m.

Kvalitetskraven måste vara tydliga och ej för allmänt hållna. Upphandlingsunderlaget måste vara så utformat att det kan betraktas som en särskild merit att en vårdgivare är verksam och har särskild kompetens inom ett visst specialområde. Jurister med sjukvårdskompetens måste medverka i hela upphandlingsprocessen. En återrapportering måste ske av de synpunkter som förs fram i hälso- och sjukvårdsutskottet av politiker och hur dessa synpunkter arbetas in i upphandlingsunderlaget.

Det är viktigt att de erfarenheter som vunnits i upphandlingen av akut neurologisk rehabilitering tas till vara och används vid kommande upphandlingar.”

§ 14

Remiss från Stockholms stad av motion om den havererade psykvården
LS 0405-0954

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 14 juni 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att avge yttrande till socialroteln i Stockholms stad enligt beställarkontorets synpunkter i tjänsteutlåtandet samt

att omedelbart justera beslutet.

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.

2 Wennerholms (m) förslag för m-ledamöterna om bifall till

att utskottet ska uttala sig positivt om förslagen i motionen.

3 Lidwalls (kd) förslag om bifall till

att utskottet ska uttala bifall till den andra och tredje att-satsen i motionen.

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

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

Fp-ledamöterna **deltog inte** i beslutet.

§ 15

Yttrande över motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om att tillsätta en psykiatrikommission

LS 0310-2603

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 2 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att avge yttrande enligt förvaltningens synpunkter i tjänsteutlåtandet.

....

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 för m-, fp- respektive kd-ledamöterna om bifall till

att bifalla motionen.

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

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

§ 16

Yttrande över motion av Christer G Wennerholm och Torbjörn Rosdahl (m) om gemensamt psykiatriskt huvudmannaskap

LS 0310-2607

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 2 augusti 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att avge yttrande enligt förvaltningens synpunkter i tjänsteutlåtandet

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

- 1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.
- 2 Wennerholms (m) och Lidwalls (kd) förslag för m- respektive kd-ledamöterna om bifall till

att bifalla motionen.

CGW

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

M- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån för bifall till motionen.

§ 17

Yttrande över skrivelse från Birgitta Rydberg m fl (fp) om försöksverksamheter med gemensamma nämnder mellan kommuner och landstinget för psykiatri
LS 0309-2510

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 21 juni 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att skrivelsen får anses besvarad med vad som anförts i förvaltningens yttrande över motionen om gemensamt psykiatriskt huvudmannaskap (§ 16 i det här protokollet) samt

att omedelbart justera beslutet.

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

- 1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.
- 2 Wennerholms (m) förslag för m-ledamöterna om bifall till att i enlighet med bilaga 3 besluta
att frågan om gemensamma nämnder hänskjuts till psykiatrikommissionen.
- 3 Rydbergs (fp) förslag för fp-ledamöterna om bifall till
att bifalla föreslaget i skrivelsen.

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

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

§ 18

Yttrande över motion av Cecilia Carpelan (fp) m fl om alkoholförebyggande insatser i primärvården
LS 0312-3046

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 14 maj 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att avge yttrande enligt förvaltningens synpunkter i tjänsteutlåtandet.

....

Inför beslutet ställde ordföranden proposition på följande förslag:

- 1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet.
- 2 Rydbergs (fp) och Lidwalls (kd) förslag för fp- respektive kd-ledamöterna om bifall till
att bifalla motionen.

CGW

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

Fp- och kd-ledamöterna **reserverade sig** mot beslutet till förmån bifall till motionen.

§ 19

Yttrande över motion av Margareta Cederfelt (m) om tandreglering på lika villkor
LS 0403-0568

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 29 juli 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att föreslå landstingsstyrelsen besluta att avge yttrande enligt förvaltningens synpunkter i tjänsteutlåtandet.

§ 20

Anmälan av Tandhälsorapport 2003 m m
LS 0407-1451

Inför sammanträdet förelåg ett tjänsteutlåtande den 22 juli 2004.

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

§ 21

Anmälan av skrivelser från utskottets beredningar
LS 0312-3079

Inför sammanträdet förelåg en anmälan den 8 juni 2004.

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

att tillsvidare notera anmälan till protokollet och att återkomma i ärendet vid ett senare tillfälle.

§ 22

Beställardirektören informerar

- Beställardirektören räknar med att kunna återkomma till utskottet i september med en rapport om hur verksamheten har förlöpt under sommaren.

§ 23

Övriga frågor

- Vid sammanträdet överlämnades följande skrivelser till utskottet:

Skrivelse från Rydberg (fp) om risken för försämrade mångfald och vård vid upphandlingen av neurologisk rehabilitering (LS 0310-2554)

Skrivelse från Moderata Samlingspartiet om utökat uppdrag för barnakuten Danderyds sjukhus (LS 0409-1644)

Skrivelse från Lidwall (kd) om jämställd vård för bland annat psoriasispatienter (LS 0409-1645)

Hälso- och sjukvårdsutskottet **beslutade**

- att** Rydbergs (fp) skrivelse om neurologisk rehabilitering ska anses besvarad med hänvisning till utskottets beslut under § 13 samt
- att** Moderata Samlingspartiets och Lidwalls (kd) respektive skrivelser överlämnas till Beställarkontor Vård för beredning.

...

CGW

Uppdragsbeskrivning och ersättningsmodell för vård vid barnmorskemottagning

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

- att* fastställa uppdragsbeskrivning för barnmorskemottagningar enligt bilaga 1 i tjänsteutlåtande med nedanstående tillägg
- att* fastställa ersättningsmodellen enligt bilaga 3 i detta tjänsteutlåtande med nedanstående tillägg samt
- att* ge Beställarkontor Vård i uppdrag att återkomma till utskottet med en uppföljningsrapport om genomförandet.

Ärendet beskriver barnmorskemottagningen som en av de viktigaste aktörerna för reproduktiv och sexuell hälsa för befolkning. Detta till trots saknas en stor och väsentlig grupp både i målbeskrivning och i beskrivningen av de vårdtjänster som skall tillhandahållas. Den målgrupp som saknas är männen - de blivande och nyblivna papporna.

Att barnmorskemottagningarna i huvudsak fokuserar på kvinnorna – de blivande mödrarna har av tradition blivit så naturligt att det knappt ifrågasätts. För att papporna ska bli mer delaktiga i föräldraskapet är det viktigt att de till fullo involveras redan i inledningsskedet av graviditeten. Förutom som deltagare i föräldrautbildningen behöver männen inkluderas i hela havandeskapet såväl som efter förlossningen. Särskilda pappagrupper är ett viktigt instrument och bör om möjligt ledas av en man. På de platser där det inte finns en familjecentral som har ansvaret för att ordna pappagrupper bör detta ansvar ligga på barnmorskemottagningen eftersom pappagrupperna med fördel startar strax innan barnets födelse.

Männen behöver även uppmärksammas som en egen målgrupp vad gäller den del av uppdraget som rör sexuell hälsa. Förekomsten av sexuellt överförbara sjukdomar har ökat markant på senare tid vilket i förlängningen kan innebära stora problem med barnlöshet för dem som är smittade, vilket drabbar både männen och kvinnorna. Ansvaret för sexuell överförbara sjukdomar och familjeplanering kan och bör därför inte ligga helt och hållet på kvinnan. Att vända sig till männen med information och rådgivning kring dessa frågor ska vara lika naturligt som att vända sig till kvinnor.

Det är rimligt att anta att det nya ersättningssystemet kommer att kosta mer pengar. Vi utgår från att medel för detta finns avsatta i budgeten.

Privata och offentliga vårdgivare måste ges samma förutsättningar att verka inom det nya ersättningssystemet. Samarbetet med privatpraktiserande gynekologer fördjupas.

Vårdavtal avseende geriatrisk vård vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge

Förslag till beslut

Hälsa och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att uppdra till Beställarkontor Vård att förhandla och teckna vårdöverenskommelse från 2005-01-01 till 2006-02-28 med Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge om geriatrisk vård med beaktande av nedanstående.

att en upphandling av basgeriatriken förbereds inför år 2006.

Trots att den geriatriska vården på Karolinska Huddinge ter sig bra i en jämförelse framkommer det i ärendet att det finns behov av ytterligare förbättringar. Att så många som var femte patient enligt avtalet ska behöva vänta mer än ett dygn på akut operation är inte acceptabelt. Att siffrorna hittills visar att närmare hälften fått vänta mer än ett dygn förmildrar inte den omständigheten. Det stora antalet avvikelser och tillbud är också oroväckande och bör åtföljas av en handlingsplan för vilka åtgärder som skall vidtas för att få ner antalet tillbud.

Vården av våra äldre och inte minst de geriatriska patienterna ställer extra stora krav på vårdgivarnas förmåga att värna patientens intressen. Att bara 65-80% anser sig nöjda med delaktighet i vårdbeslut och läkardialog visar på svårigheten i detta. Delaktigheten är dock avgörande för god vård varför åtgärder måste vidtas för att förbättra situationen. Ingen patient varken inom geriatriken eller någon annan stans skall behöva känna sig överkörd. En handlingsplan för hur detta skall åtgärdas måste snarast tas fram på kliniken.

Mot bakgrund av den kunskap som finns om den utspridda förekomsten av överförskrivning av läkemedel bör uppdraget kompletteras med ett ansvar för läkemedelsuppföljning för de patienter som vårdas eller diagnostiseras på kliniken.

En upphandling av den basgeriatriska vården förbereds och genomförs till år 2006. En del av geriatriken i området sköts för närvarande av det personaldrivna företaget Nackageriatriken AB.

Yttrande över skrivelse från Birgitta Rydberg m.fl. (fp) om försöksverksamheter med gemensamma nämnder mellan kommuner och landsting för psykiatri

Moderata Samlingspartiet ansluter sig till den folkpartistiska motionen om att tillsätta en psykiatrikommission (HSU 2004-08-31 p 15). Försöksverksamhet med gemensamma nämnder är en fråga som bör avhandlas av kommissionen.

Vi föreslår

att frågan om gemensamma nämnder hänskjuts till psykiatrikommissionen