

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL  
2012-09-17

8/2012  
§§ 1-12

## Sammanträde i Programberedningen för akutsjukvård

*Datum* 2012-09-17

*Tid* 14.30-17.00


*Plats* Landstingshuset, Roslagssalen

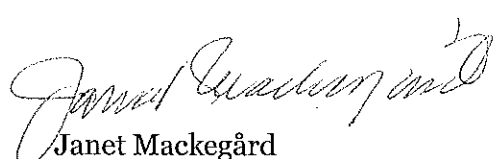
*Ledamöter*

|      |                                |                     |
|------|--------------------------------|---------------------|
| (M)  | Lars Joakim Lundquist          | Ordförande          |
| (MP) | Tomas Eriksson t o m § 5       | 2:e vice ordförande |
| (M)  | Lena Cronvall-Morén            |                     |
| (M)  | Mattias Lundbäck               |                     |
| (M)  | Boris von Uexküll              |                     |
| (FP) | Maria Halkiewicz               |                     |
| (KD) | Eva Lannerö t o m § 9          |                     |
| (C)  | Kent Ivarsson                  |                     |
| (S)  | Janet Mackegård                |                     |
| (S)  | Stina Bergman Ericsson         |                     |
| (S)  | Mariana Penschansky de Buzaglo |                     |
| (S)  | Anna-Lena Östman               |                     |
| (V)  | Åsa Brunius                    |                     |

*Övriga* Leif Karnström, Katja Isaksson, Mårten Wallenström, Kata Hansson, Anders Olsson, Ewa Dagergård, Gustav Ohlén, Nils Edsmalm, Pernilla Andersson, Anna-Karin Trollborg, Sofia Ernestam, Peter Wiklund, Lennart Adamsson och Lisbeth Ekebon

*Justerat*

  
Lars Joakim Lundquist

  
Janet Mackegård

*Vid protokollet*

  
Lisbeth Ekebon

### **§ 1 Val av justerare**

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) och ledamot Janet Mackegård (S) utses att justera protokollet.

### **§ 2 Godkännande av dagordning**

Programberedningen godkänner dagordningen med ändringen att förvaltningens information om budget 2013 utgår vid dagens sammanträde.

### **§ 3 Föregående mötesprotokoll**

Protokoll från programberedningens sammanträde den 21 augusti anmäls.

### **§ 4 Information från specialitetsråden för reumatologiska sjukdomar, urologiska sjukdomar och ortopediska sjukdomar**

Sofia Ernestam informerar om specialiteten reumatologi.

Presentationen omfattar bland annat:

- Den medicinska utvecklingen
- Målet är att närma sig "morgondagens behandling" med tidigare identifiering av sjukdomsutvecklingen. Tidigare och mer botande behandling och på sikt prevention
- De nationella riktlinjerna för rörelseorganens sjukdomar
- Rehabilitering
- Kompetensbehov
- Patienten – medaktör i vården
- Kvalitetsregister

Peter Wiklund informerar om specialiteten urologi.

Presentationen omfattar bland annat:

- Vårdvalet urologi
- Kompetensförsörjningen
- Stockholm 3-studien om prostatacancer
- Väntetiderna har minskat.
- Kontaktsjuksköterskornas stöd till de urologiska cancerpatienterna har utvecklats.
- Regionala cancerstrategin
- Nya behandlingsformer
- Öppna jämförelser: blåscancerregistret
- Patientsäkerhetsarbetet

*Jm*

Lennart Adamsson informerar om specialiteten ortopedi.

Presentationen omfattar bland annat:

- Nya Karolinska sjukhuset och Framtidens hälso- och sjukvård
- Vårdvalet inom ortopedin
- Specialistcentra
- Vårdgarantin
- Forskning och utveckling
- Utväxling av ortopedisk vård från Karolinska Universitetssjukhuset till övriga sjukhus och kliniker
- Tre specialitetsområden i fokus 2011: Fot, rygg och hand
- Flödesprocessarbetet inom akut och elektiv ortopedisk vård i syfte att ständigt förbättra tillgängligheten, omvårdnads kvaliteten samt patientsäkerheten

Presentationerna sänds till programberedningens ledamöter.

Programberedningen tackar för informationen.

## § 5 Förfrågningsunderlag för specialiserad allergologi i öppenvård HSN 1207-0914

### Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till förfrågningsunderlag samt en beskrivning av den allergologiska vården i nuläget och bedömda konsekvenser av att vårdval införs.

### Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-08-20

### Yrkanden 1

Tomas Eriksson (MP) yrkar bifall till att återremittera ärendet och att förvaltningen ges i uppdrag att återkomma med ett nytt förslag till regelbok (bilaga 1).

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) yrkar för M-, FP-, KD och C-ledamöterna att programberedningen fattar beslut vid dagens sammanträde.

### Propositionsordning

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) ställer proposition på yrkandena.

### Beslut

Programberedningen **beslutar** enligt ordförandens (M) förslag att ärendet ska avgöras vid dagens sammanträde.

### Reservation

Tomas Eriksson (MP) reserverar sig mot beslutet.

*JM*

### **Yrkanden 2**

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) yrkar för M-, FP-, KD- och C-ledamöterna bifall till förvaltningens förslag.

### **Beslut**

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* införa vårdval för specialiserad allergologi i öppenvård enligt Lag om valfrihetssystem (LOV)
- att* godkänna förfrågningsunderlaget
- att* inbjuda vårdgivare att ansöka om godkännande att bedriva vård enligt förfrågningsunderlaget
- att* driftstart för avtal ska vara tidigast den 1 mars 2013
- att* respektive sjukvårdsutskott ges i uppdrag att besluta om godkännande av vårdgivare enligt LOV för specialiserad allergologi i öppenvård
- att* omedelbart justera beslutet.

Programberedningen beslutar att omedelbart justera beslutet.

### **Deltar inte i beslutet**

S-ledamöterna deltar inte i beslutet.  
Tomas Eriksson (MP) deltar inte i beslutet  
Åsa Brunius (V) deltar inte i beslutet.

### **Särskilda uttalanden**

Åsa Brunius (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 2).

## **§ 6 Utveckling av den specialiserade vården utanför akutsjukhusen** HSN 1207-0836

### **Ärendebeskrivning**

I samband med behandling av budgeten för år 2013 fastställde landstingsfullmäktige inriktningen på den fortsatta utvecklingen av framtidens hälso- och sjukvård. En viktig del i denna utveckling är att utveckla den specialiserade vården utanför akutsjukhusen. I detta ärende föreslås att en försöksverksamhet genomförs för att utveckla samordning, samarbete och arbetssätt där patienten sätts i centrum i ett vårdssystem där en mångfald av vårdgivare gemensamt ska ge vård och behandla.

*Ja mi*

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL

8/2012  
§§ 1-12

Anders Olsson informerar om ärendet.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-07-05

### **Beslut**

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* en försöksverksamhet med utveckling av den specialiserade vården utanför akutsjukhusen inleds med Sabbatsberg som utgångspunkt.

Programberedningen beslutar att omedelbart justera beslutet.

### **Deltar inte i beslutet**

S-ledamöterna deltar inte i beslutet.

### **Särskilda uttalanden**

Åsa Brunius (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 3).

### **§ 7 Nytt regelverk för sjukresor och sittande sjuktransporter i Stockholms län**

HSN 0901-0037

### **Ärendebeskrivning**

I Stockholms läns landstings budget för 2011 anges att ansvaret för sjukresor skall föras över från Färdtjänsten till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Detta genomfördes till 2012 års budget.

Färdtjänstförvaltningen har tillsammans med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen sett över regelverket för sjukresor och sittande sjuktransporter i syfte att ta fram klara och länsövergripande regler. I ärendet föreslås att det nya regelverket antas.

I budget för 2009 gavs Färdtjänstnämnden i uppdrag att införa en ny styr- och ersättningsmodell för sjukresor. Syftet var att utveckla ett kostnadseffektivt resande med länsövergripande regler, där vårdgivaren tar ansvar för den kostnad som de beviljade sjukresorna medför. Detta uppdrag har inte genomförts, varför hälso- och sjukvårdsdirektören nu föreslås få i uppdrag att se över styr- och ersättningsmodellen.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-08-23



Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL

8/2012  
§§ 1-12

## Beslut

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta föreslå Landstingsstyrelsen att föreslå Landstingsfullmäktige besluta

*att* anta regelverket för sjukresor och sittande sjuktransporter i Stockholms län

*att* regelverket börjar gälla från den 1 januari 2013

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

*att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att se över styr- och ersättningsmodellen för sjukresor

*att* omedelbart justera beslutet.

Programberedningen beslutar att omedelbart justera beslutet.

## Deltar inte i beslutet

S-ledamöterna deltar inte i beslutet.

## § 8 Förlängning av avtal avseende undersökningar inom klinisk fysiologi till primärvård, geriatrik och privata specialistläkare med flera

HSN 0801-0154

### Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har, efter upphandling, den 23 juni 2009 uppdragit åt förvaltningen att teckna avtal med följande leverantörer inom klinisk fysiologi: Medical Support AB och GlobenHeart AB (båda avtalen har sedermera överlåtit till Hjärt- Kärgruppen i Sverige AB), Aleris Diagnostik AB, Stockholm Heart Center AB och Capio S:t Görans sjukhus AB för perioden 2010-07-01 till och med 2013-06-30.

För att säkerställa bland annat utbudet av undersökningar och utbildning av ST-läkare har avtal även tecknats med Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB, och Danderyds sjukhus AB för perioden 2010-07-01 till och med 2013-06-30, samt med Tiohundra AB för perioden 2011-01-01 till och med 2013-06-30.

Samtliga avtal medger förlängning av avtalen med upp till ett år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska SLL skriftligen begära detta senast nio månader före det att avtalen löper ut. Detta innebär att en begäran om förlängning ska framställas senast den 30 september 2012.

*JK M*

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL

8/2012  
§§ 1-12

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-08-27

### **Beslut**

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av avtal avseende undersökningar inom klinisk fysiologi till primärvård, geriatrik och privata specialistläkare med flera för perioden 2013-07-01 - 2014-06-30 med följande vårdgivare:

Hjärt- Kärlgruppen i Sverige AB (org.nr. 556643-3958),  
Aleris Diagnostik AB (org.nr. 556052-8746),  
Stockholm Heart Center AB (org.nr. 556380-0431),  
Capio S:t Görans sjukhus AB (org.nr. 556479-1456),  
Karolinska Universitetssjukhuset (org.nr. 232100-0016),  
Södersjukhuset AB (org.nr. 556595-7403),  
Danderyds sjukhus AB (org.nr. 556575-6199) och  
Tiohundra AB (org.nr. 556595-7395).

*att* omedelbart justera beslutet.

Programberedningen beslutar att omedelbart justera beslutet.

### **Deltar inte i beslutet**

S-ledamöterna deltar inte i beslutet.

### **§ 9 Förslag till förfrågningsunderlag - upphandling av prioritering och dirigering av prehospitala enheter** HSN 0909-0837

#### **Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 18 september 2009 att upphandla prioritering och dirigering av prehospitala enheter inom Stockholms län. I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag.

Nils Edsmalm informerar om ärendet.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-08-31

*R M*

## Beslut

Programberedningen **beslutar** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla prioritering och dirigering av prehospitla enheter inom Stockholms län enligt förfrågningsunderlaget

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör

*att* omedelbart justera beslutet

Programberedningen beslutar att omedelbart justera beslutet.

## Deltar inte i beslutet

S-ledamöterna deltar inte i beslutet.

Åsa Brunius (V) deltar inte i beslutet.

## § 10 Förvaltningen informerar

Ingen information från förvaltningen denna gång.

## § 11 Strategi för att minska vårdrelaterade infektioner (VRI)

Marion Lindh informerar om förslag till strategi för att minska vårdrelaterade infektioner (VRI). Stockholms läns landsting har en nollvision för uppkomsten av vårdskador och förslag till strategi är ett led i en samlad satsning för att nå uppsatta mål. Strategin slår fast några grundläggande principer och åtgärder för arbetet i Stockholms läns landsting och ska tillsammans med *Handlingsprogram för att minska VRI* utgöra en vägledning för samtliga vårdnivåer att genomföra ett effektivt preventivt arbete.

Strategin och handlingsplanen bygger bland annat på uttalanden från WHO med rådsrekommendationer från EU-kommissionen, SKL samt lokala och regionala satsningar i Sverige och omfattar bland annat

- Program för patientsäkerhetsfrågor inklusive VRI
- Patienter och närstående
- Träning och utbildning
- Vårdhygieniska åtgärder
- Stödja forskning och utveckling
- Kultur, ledning och uppföljning

Programberedningen tackar för informationen.





**§ 12 Övriga frågor**

- Skriftligt svar på fråga från Åsa Brunius (V) om tillgången på cytologer. Åsa Brunius (V) tackar för svaret.
- Programberedningens nästa sammanträde den 9 oktober blir på Nacka Närsjukhus i samband med studiebesök inom specialistvården.

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) tackar alla och förklarar sammanträdet avslutat.

*L. M.*

**Bilaga 1**

**§5 Förfrågningsunderlag för specialiserad allergologi i öppenvård**

**Förslag till beslut**

Miljöpartiet de gröna är generellt positiv till valfrihet i vården. Att patienten har möjlighet att utifrån sin egen bedömning välja den vårdgivare som de anser bäst passa deras behov är positivt.

Grunden för ett sådant system är dock att alla vårdgivare erbjuder vård av hög kvalitet. I detta sammanhang anser vi att underlaget till regelbok för införande av vårdval inom specialisera Allergologi har flera brister som behöver rättas till innan systemet kan träda i kraft.

Mest allvarligt är att det är en stor diskrepans i regelboken mellan beskrivningen av de patienter och utredningar som skall kunna utföras och den utrustning och kompetens som krävs för detta. I beskrivningen av utrustning som vårdgivarna ska finns endast rutinutrustning beskriven medan patientgrupperna som nämns är sådana med mycket komplexa vårdbehov.

Vi saknar även en beskrivning över vilka patienter som skall skötas på sjukhusbundna universitetsklinikmottagningar. Med uppräknigen av patientexemplen som skall tas omhand på allergimottagningar inom vårdvalet kan tolkningen göras att endast de med livshotande sjukdom behöver tillgång till sjukhusens allergimottagningar.

I regelboken, under delen som behandlar diagnostiska metoder, finns ingen beskrivning kring vilken paramedicinsk kompetens för utredning vårdgivarna ska ha. Vi anser även att Capsaicintest för utredning av sensorisk hyperreaktivitet och CDsens för bedömning av om Omalizumab är lämplig behandling

Vi yrkar därför på återremis av ärendet och att förvaltningen ges i uppdrag att återkomma med en nytt förslag till regelbok utifrån ovanstående beskrivning.

Tomas Eriksson (MP)



**Bilaga 2**

**SÄRSKILT UTTALANDE**

Stockholms läns landsting  
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN  
Vänsterpartiet  
Beredningen för akutsjukvård

Ärende nr 5  
HSN 1207-0914

**Förfrågningsunderlag för specialiserad allergologi i öppen vård**

Vänsterpartiet har tidigare avslagit vårdval för specialiserad allergologi i öppenvård och deltar därför inte i beslutet om förfrågningsunderlag.

Vårdvalet, det vill säga privatiseringen av landstingsdriven vård, påbörjades i januari 2008 inom primärvården. Nu står specialistvården på tur. Vänsterpartiet anser att den specialistvård som ska flyttas från akutsjukhusen bör föras ut under ordnade former och i vår egen regi, antingen under akutsjukhusens ansvar eller som ett uppdrag åt SLSO.

I detta ärende finns en förhoppning att vårdvalet ska bidra till att utbudet av specialister i allergologi ökar, men det framgår inte hur vårdvalet ska klara detta. Varför eller hur vårdval lyckas får fler att utbilda sig till specialister framgår inte. Det vore bra att få denna aspekt mer utvecklad.

Det finns i avtalet en specifikation att allergologimottagningarna skall vara lokaliserade så att närhet till anesthesiologisk kompetens är säkerställd. Detta eftersom det vid viss diagnostik och behandling inom allergisjukdom finns en risk för allergisk chock. Vårdvalet i sin nuvarande utformning tenderar att försvårar upprätthållande av vårdkedjor och vårdsamband vilket är en klar försämring för patienterna.



**Bilaga 3**

**SÄRSKILT UTTALANDE**

Stockholms läns landsting  
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN  
Vänsterpartiet  
Beredningen för akutsjukvård

Ärende nr 6  
HSN 1207-0836

**Utveckling av den specialiserade vården utanför akutsjukhusen**

Vänsterpartiet godkänner förslaget till beslut, men uppfattar det lite som att gå över ån efter vatten.

Förvaltningen skriver att när vården byggs ut utanför akutsjukhusen måste vård sambanden fortsätta och förstärkas mot primärvård, kommun och annan vård. Införandet av vårdval inom flera somatiska specialiteter är en viktig strategi för att utveckla vården utanför akutsjukhusen, skriver förvaltningen vidare, men tillägger att när vården delas upp på flera vårdgivare inom olika specialiteter ökar behovet av samverkan.

Vänsterpartiet anser att det finns anledning att flytta ut vård från akutsjukhusen, men är emot att detta används som ursäkt att privatisera vården. Självklart ökar behovet av samverkan ju fler parter som är inblandade, och med den ideologiskt fartblinda privatiseringsiver som borgarna nu visar upp så kommer samverkan att bli vårdens stora utmaning. Alla pratar om att vi måste gå ifrån ett stuprörstänkande inom vården, men politiken bidrar just nu i allra högsta grad till detta stuprörstänkande.

Vänsterpartiet har dock svårt att avslå ett förslag om ett utvecklingsarbete runt samverkan, vi kommer att vara i akut behov av bra samverkansmodeller framöver.