

Sammanträde i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 30 september 2014

Tid 15.00 – 15.30

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(M)	Filippa Reinfeldt	Ordförande
	(FP)	Birgitta Rydberg	1:e vice ordförande
	(S)	Dag Larsson	2:e vice ordförande
	(M)	Lars Joakim Lundquist	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(M)	Gunilla Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Anne-Marie Larsson	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Jens Sjöström	
	(MP)	Helene Öberg	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Pia Helleday	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(FP)	Lars Tunberg	
	(FP)	Ninos Maraha	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	Tjänstgörande
	(C)	Stefan Bergström	Tjänstgörande
	(S)	Mikael Sundesten	
	(S)	Barbro Nordgren	
	(S)	Johan Sjölander	
	(S)	Victor Harju	
	(MP)	Michel Silvestri	
(V)	Gunilla Roxby Cromvall		

§ 1 Val av justerare

Dag Larsson väljs att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

§ 2 Godkännande av dagordning

Ordföranden informerar att skrivelser från MP och V behandlas under *Övriga frågor*. Därefter godkänns dagordningen.

§ 3 Budgetunderlag för 2015 samt planering för 2016 till 2017 HSN 1409-1151

Ärendebeskrivning

Ärendet utgör förslag till underlag till budget 2015 och planering för 2016 till 2017 för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget är upprättat inom ramen för Landstingsstyrelsens direktiv från juni 2013. Förslaget framgår närmare av promemoria med redovisning av ekonomiska förutsättningar samt strategiska frågor och utvecklingslinjer.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-09-16
Budgetunderlagspromemoria med bilagor

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* överlämna budgetunderlag 2015 och planering för 2016 till 2017 till Landstingsstyrelsen
- att* godkänna förslaget till investeringsplan 2015 – 2019 för Hälso- och sjukvårdsnämnden och de inom nämndens ansvarsområde ingående verksamheterna
- att* ur ett planeringsperspektiv tillstyrka att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige fatta de utrednings-, inriktnings- och genomförandebeslut om investeringar som ingår i förslaget till investeringsplan 2015 – 2019
- att* godkänna Hälso- och sjukvårdsdirektörens avrapportering gällande uppdrag från Landstingsfullmäktige i juni 2013

att överlämna rapporteringen som underlag till Landstingsstyrelsens redovisning av åtgärder i arbetet med Framtidsplanen för behandling i budgetärendet till Landstingsfullmäktige

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

S-ledamöterna deltar inte i beslutet.

Helene Öberg (MP) deltar inte i beslutet.

Håkan Jörnehed (V) deltar inte i beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 1).

Helene Öberg (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 2).

Håkan Jörnehed (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 3).

§ 4 Tillfälligt förordnande av förvaltningschef

HSN 1409-1206

Ärendebeskrivning

Nuvarande förvaltningschef avslutar sin tjänst den sista september 2014. Rekrytering av en ny förvaltningschef är påbörjad och kommer att pågå under hösten. Fram till dess att rekryteringen är avslutad och en ny förvaltningschef tillträder föreslås ett tillfälligt förordnande av förvaltningschef.

Beslutsunderlag

Presidiets förslag, 2014-09-09

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att från och med den 1 oktober 2014 förordna Henrik Almkvist till förvaltningschef för hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning till dess att ordinarie innehavare av tjänsten tillträder

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande att träffa överenskommelse med Henrik Almkvist om villkoren för förordnandet

att omedelbart justera beslutet.

**§ 5 Årsredovisningar 2013 för samordningsförbunden
Huddinge, Botkyrka och Salem (HBS), Valfärd Nacka,
Södertälje, VärmSam och Östra Södertörn**
HSN 1405-0623

Ärendebeskrivning

Årsredovisningar 2013 för samordningsförbunden Huddinge, Botkyrka och Salem (HBS), Valfärd Nacka, Södertälje, VärmSam och Östra Södertörn för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-06-16
Årsredovisningar 2013 för samordningsförbunden Huddinge, Botkyrka och Salem (HBS), Valfärd Nacka, Södertälje, VärmSam och Östra Södertörn inklusive revisionsberättelser och granskningar av externa revisorer

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå Landstingsstyrelsen att föreslå Landstingsfullmäktige besluta

att godkänna årsredovisningarna för 2013 från samordningsförbunden Huddinge, Botkyrka och Salem (HBS), Valfärd Nacka, Södertälje, VärmSam och Östra Södertörn

att bevilja styrelserna för samordningsförbunden Huddinge, Botkyrka och Salem (HBS), Valfärd Nacka, Södertälje, VärmSam och Östra Södertörn ansvarsfrihet för 2013

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Gunilla Helmerson (M) deltar inte i beslutet på grund av jäv.
Anne-Marie Larsson (M) deltar inte i beslutet på grund av jäv.
Barbro Nordgren (S) deltar inte i beslutet på grund av jäv.

**§ 6 Förslag till hantering av ansökan om statsbidrag för STI/hiv-
preventivt arbete i Stockholms läns landsting 2015**
HSN 1409-1141

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium ges i uppdrag att besluta om landstingets ansökan till Folkhälsomyndigheten rörande statsbidrag till STI/hiv-prevention för 2015.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-09-01

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge Hälso- och sjukvårdsnämndens presidium i uppdrag att besluta om ansökan till Folkhälsomyndigheten för 2015 års statsbidrag för STI/hiv-prevention.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S) för S-ledamöterna, Helene Öberg (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 4).

§ 7 Yttrande över Landstingsrevisorernas årsrapport 2013 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 1404-0543

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har överlämnat årsrapport 2013 till Hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-08-11
Landstingsrevisorernas årsrapport 2013 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Landstingsrevisorerna överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) för S-ledamöterna lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 5).
Håkan Jörnehed (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 6).

§ 8 Yttrande över betänkandet Assisterad befruktning för ensamstående kvinnor (SOU 2014:29)

HSN 1406-0766

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över delbetänkandet av utredningen om utökade möjligheter till behandling av ofrivillig barnlöshet. I delbetänkandet lämnas förslag som ger ensamstående kvinnor möjlighet till assisterad befruktning i motsvarande utsträckning som gifta par och sambor.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-09-17
Sammanfattning av betänkandet Assisterad befruktning för ensamstående kvinnor (SOU 2014:29)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkandet Assisterad befruktning för ensamstående kvinnor (SOU 2014:29)

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Håkan Jörnehed (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 7).

§ 9 Uppföljning av Handlingsprogram övervikt och fetma 2010-2013

HSN 0903-0275

Ärendebeskrivning

En uppföljning av Handlingsprogram övervikt och fetma 2010-2013 har gjorts och redovisas i en rapport som sammanfattar de 36 effektmålen, resultat och erfarenheter från perioden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan, 2014-09-08
Rapporten Uppföljning Handlingsprogram övervikt och fetma 2010-2013

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 10 Övriga anmälningar

HSN 1401-0100

Ärendebeskrivning

I ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2014-09-12
Sammanställning

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 11 Anmälan av delegationsbeslut

HSN 1401-0099

Ärendebeskrivning

I ärendet anmäls beslut, som har fattats på Hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2014-09-08
Sammanställning

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 12 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

HSN 1401-0081

Hälso- och sjukvårdsdirektören kommenterar sin till nämnden utsända skriftliga information rörande verksamhet inom Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde.

§ 13 Övriga frågor

Anmälda skrivelser

Skrivelse från Helene Öberg (MP) om BB Sophia, HSN 1410-1257 (bilaga 8)

Skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om möjligheten för samkönade par att delta på försöken till assisterad befruktning, HSN 1410-1258 (bilaga 9)

Skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om BB Sophia, HSN 1410-1259 (bilaga 10)

§ 14 Delårsbokslut januari – augusti 2014 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 1406-0721

Ärendebeskrivning

Ärendet redovisar delårsbokslut per den 31 augusti och årsprognos för 2014.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-09-24

Promemoria delårsbokslut per den 31 augusti och årsprognos för 2014, med underbilagor

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna delårsbokslut per den 31 augusti och årsprognos för 2014

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Helene Öberg (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 11).

Ordförande Filippa Reinfeldt (M), första vice ordförande Birgitta Rydberg (FP) och andre vice ordförande Dag Larsson (S) framför på nämndens vägnar ett stort tack till hälso- och sjukvårdsdirektör Catarina Andersson Forsman som i dag deltar på sitt sista sammanträde med nämnden och önskar henne varmt lycka till som generaldirektör för Läkemedelsverket.

Bilaga 1

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1409-1151
Ärende 3

Budgetunderlag för 2015 samt planering för 2016 till 2017

Hälso- och sjukvården i Stockholms län står inför stora utmaningar. Den växande befolkningen i kombination med stora strukturförändringar kommer framgent att ställa höga krav på såväl ekonomiskt ansvarstagande som hållbara överenskommelser för att skapa den stabilitet som kommer att krävas.

Därför ser vi med oro på den ekonomiska prognosen där Hälso- och sjukvården kan tvingas till nedskärningar om 500 mkr bara under 2015 om inte ett medelstillskott sker. En ytterligare anledning till oro inför framtiden är att trots att behovet av slutenvård ökar, så har sjukhusen svårt att upprätthålla produktionen. Till detta bör läggas att väntetiderna inom vissa vårdområden, framförallt barn- och ungdomsmedicin, är fortsatt långa trots att vårdval har införts.

Bilaga 2

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Miljöpartiet de Gröna

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1409-1151
Ärende 3

Budgetunderlag för 2015 samt planering för 2016 till 2017

Miljöpartiet återkommer med förslag till budget, därför deltar vi inte heller i dagens beslut.

I det fortsatta arbetet med mål och inriktning för budget 2015 vill vi särskilt betona de akuta behov som vi ser i sjukvården idag. Att öppna stängda vårdplatser, minska personalomsättningen och antalet sjukdagar och komma till rätta med akutsjukhusens underskott måste värderas högt i kommande budget.

Vården ska vara effektiv. Vi tror att förutsättningarna för en effektiv vård börjar med att bemanningen är tillräcklig för att klara behoven. Därför vill vi införa en lägsta nivå på bemanning per vårdplats. Alla kompetenser runt patienten är lika viktiga. Den mest effektiva vården får vi när flödet fungerar och alla har förutsättning att utföra sitt arbete i enlighet med vad som rekommenderas genom riktlinjer, vårdprogram, evidens och forskning. En effektiv vård bygger också på att gamla metoder rensas bort i takt med att nya tillkommer.

Vi delar förvaltningens analys av sjukvårdsläget om ett fortsatt ökat behov av slutenvård i relation till befolkningstillväxten, inte minst till följd av allt fler äldre. Utifrån det här perspektivet blir det än mer besynnerligt att bibehålla det besparingskrav om 2% som slår hårt mot akutsjukhusen och vården om de svårast sjuka.

Besparingarna ger dåliga förutsättningar för att stärka arbetsmiljön på våra sjukhus, att vara en attraktiv arbetsgivare som både förmår att stärka bemanningen på våra sjukhus. För att inte tala om att de som idag jobbar där ska få en bättre miljö där de orkar och vill jobba kvar.

Miljöpartiet avser att i sitt budgetförslag tillföra de närmare 500 miljoner kronor som sjukvården kräver för att möta behoven i länet.

Bilaga 3

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1409-1151
Ärende 3

Budgetunderlag 2015 samt planering för 2016 till 2017

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet utan återkommer i landstingsstyrelsen med ett eget budgetförslag.

Det är iögonfallande att Stockholms läns landsting inte har jämlik och jämställd vård som ett övergripande mål. En jämlik och jämställd sjukvård fördelar resurserna efter behov. De senaste åtta åren har istället styrts mot en ökad privatisering inom sjukvården. I ett läge när ägarstyrningsfrågor borde vara centrala för genomförandet av Framtidsplan för hälso- och sjukvården så skapas i stället en marknad med fri etablering, vilket leder till en allt större fragmentisering som blir allt svårare att överblicka.

Nya Karolinska och Framtidens Hälso- och sjukvård är en omorganisation av akutsjukvården i Stockholms läns landsting som står och faller med att kapaciteten ökar på de andra sjukhusen, att specialistvård flyttar ut från akutsjukhusen till mindre sjukhus, att mer vård ges utanför själva akutsjukhusen.

Alliansen har satt all sin tilltro till att vårdval ska lösa behoven av dessa kapacitetsökningar. Vänsterpartiets största invändning är att alliansen i själva verket använt omorganisationen som en förevändning att privatisera så mycket som möjligt av sjukhusvården. Huvudregeln har hittills varit att akutsjukhusen inte ska flytta ut vård i egen regi. Detta försvårar och komplicerar, dessutom fullständigt i onödan, arbetet med att flytta ut vård från akutsjukhusen. Möjligheten till styrning och samordning av verksamheterna blir minimala. Rent administrativa och arbetsrättsliga problem som hur specialister ska kunna arbeta för flera arbetsgivare tillkommer. Vänsterpartiet menar att det är bättre, effektivare, mer sammanhållet, billigare och snabbare om sjukhusen flyttar ut specialistvården i egen regi. Detta gagnar patienten.

Personal är framförallt en fråga för landstingsstyrelsen och underlydande produktionsutskott, men ska vi lösa den kris i bemanningen som accelererat under 8 års borgerligt styre så måste personalfrågan upp på ett mycket tydligare sätt även från beställarsidan. HSN som beställarorganisation har i sin beställarroll ett uttalat ansvar för all vård, såväl privat som offentligt driven. Därför är det av stor vikt att HSN också tar ett starkare grepp om bemanningsfrågorna. Vi behöver ett mycket kraftfullare åtagande vad gäller såväl arbetsmiljö som lönebildning, dagens arbetsbrist är ödesdiger för patientsäkerheten.

Dessutom måste det ställas skarpare krav på att privata utförare tar ett större ansvar för kompetensförsörjningen.

I underlaget framgår med stor tydlighet att det behövs ekonomiska förstärkningar för att nå en ekonomi i balans. I reda pengar saknas 500 miljoner. Den viktigaste intäkten är skattefinansiering. Vi får hoppas att den nya majoriteten vågar hantera detta på ett konstruktivt sätt. Men Vänsterpartiet menar att även det övergripande fokus på nya vårdval och privatiseringar som hittills rätt har varit kostsam. Vi återkommer till att det skulle bli en bättre styrning och kostnadskontroll om de verksamheter som flyttas ut från akutsjukhusen till närsjukhusen skedde i egen regi. Men istället inrättas enligt underlaget nya administrativa system för att klara vårdkedjor och vårdepisoder med många olika huvudmän.

Bilaga 4

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1409-1141
Ärende 6

Förslag till hantering av ansökan om statsbidrag för STI/hiv-preventivt arbete i Stockholms Läns Landsting 2015

Då den slutliga fördelningen av bidraget kommer till HSN som en anmälan nästa år framför vi nedan några synpunkter på hanteringen av statsbidraget.

Vi anser att det bör vara tydligt vilka grupper som framöver ska prioriteras då det gäller hiv-prevention. MSM gruppen står för mellan 50 % - 60 % av nyupptäckta inhemska virusöverföringar. Dessa siffror måste avspeglas både när det gäller inriktning och fördelning av de statliga Hiv pengarna.

Det är också väsentligt att Stockholms läns landsting tillskjuter medel ur den egna budgeten till Hiv-preventionsarbetet utöver statsbidraget, inte minst med tanke på vår storstadsregions utmaningar och Stockholms läns landstings storlek. Denna möjlighet bör finnas med vid fördelningen av medel inför 2015.

Vi har återkommande lyft behovet av en utvärdering av fördelningen av statsbidrag för STI/hiv-prevention, en utvärdering som tar hänsyn till hur situationen i Stockholms län ser ut inom området.

Bilaga 5

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1404-0543
Ärende 7

Yttrande över Landstingsrevisorernas årsrapport 2013 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

I årsrapporten konstaterar Landstingsrevisorerna bland annat att Hälso- och sjukvårdsnämnden bör utöka informationen som patienten kan förväntas använda som underlag för val av husläkare så att den i högre grad möter kraven i lagen om valfrihetssystem samt möjliggör för patienter att välja vårdgivare utifrån dennes behov.

Socialdemokraterna har, likhet med Landstingsrevisorerna, tidigare påpekat bristerna i dagens informationssystem. Vi ställer oss mycket frågande till hur det kommer sig att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen inte har fått ett tydligare uppdrag från nämnden med att utarbeta en bättre informationsinhämtning. Detta med syftet att ge patienterna just reella möjligheter i att välja vårdgivare utifrån individens enskilda behov.

Bilaga 6

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1404-0543
Ärende 7

Yttrande över Landstingsrevisorernas årsrapport 2013 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

Vänsterpartiet kommenterar nedan några av de områden som tas upp i årsrapporten

Planeringen av framtidens hälso- och sjukvård

Vänsterpartiet vill särskilt understryka vikten av att säkerställa att en riskanalys görs. Införandetakten av nya vårdval är väldigt hög och att det inte har funnits tid för HSF att säkerställa och följa upp redan genomförda vårdval innan nya införs. Då genomförandet av Framtidens hälso- och sjukvård i hög grad bygger på att vård flyttas ut från sjukhusen i form av ytterligare tillkommande vårdval, så måste arbetet med riskanalys och riskprioritering bli en mer prioriterad fråga.

Vårdplatser

Revisorerna menar att den övergripande styrningen och uppföljningen av vårdplatstillgången behöver stärkas med fokus på personalsituationen i landstinget som helhet. HSN bör utarbeta strategier som innefattar effekter av konkurrens om personal. Konkurrensen om personalen i länet verkar dock inte bara vara mellan vårdgivare, utan vi ser vårdpersonal som lämnar landet, eller yrket.

Nästan 800 vårdplatser i länet står stängda, främst på grund av personalbrist, och det är främst sjuksköterskor som saknas. Personalen på våra akutsjukhus har en pressad arbetssituation, dåliga ingångslöner och små utvecklingsmöjligheter. Vi har löneupprop bland nyutexaminerade sjuksköterskor, barnmorskeupprop mot en omöjlig arbetsmiljö, läkarupprop mot vårdens kommersialisering, psykiatriupprop med mera. Tack vare ett oacceptabelt överutnyttjande av personalen går verksamheterna på akutsjukhusen ändå runt. Den så kallade sommarsituationen gäller nu hela året. Vi behöver bygga ut vården i Stockholm, vi behöver få fler vårdplatser, men just nu går utvecklingen åt motsatt håll. Även om revisorerna tycker sig se att det numer finns konsensus om att det är brist på sjuksköterskor som är den främsta orsaken till vårdplatsbristen, så menar vi att den riskanalysen behöver skärpas betydligt, hittills har insatserna varit svaga – för att inte

säga kontraproduktiva. Dessutom hanterar landstinget bara sin egen personal – HSN som beställarorganisation har dock i sin beställarroll ett uttalat ansvar för all vård, såväl privat som offentligt driven. Därför är det av stor vikt att HSN tar ett starkare grepp om kompetensförsörjningen.

Miljöstyrning

Precis som i frågan om personalen så verkar miljöstyrningen gentemot landstingsfinansierad men privat driven verksamhet vara obefintlig. Här behöver HSN i sin roll som beställare skärpa miljökraven och tydligare följa upp miljömålen.

Bilaga 7

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1406-0766
Ärende 8

Yttrande över betänkande assisterad befruktning för ensamstående kvinnor (SOU 2014:29)

Vänsterpartiet tillstyrker förvaltningens förslag men vill dessutom understryka att Vänsterpartiet inte delar utredningens skrivningar om KtM-personer (Kvinna till Man). Vi ser inga etiska eller medicinska skäl att särbehandla KtM-personer när det gäller tillgången till assisterad befruktning.

Det finns för närvarande återstående problem med eftersläpande lagstiftning m.m. som behöver ändras men detta är en fråga för lagstiftaren. Exempelvis registrerar skatteverket juridiska män som föder barn som "mammor" - vilket drabbar barnet i förlängningen i kontakt med skola, sjukvård, myndigheter m.m. - men troligtvis kommer detta ändras via lagstiftningsvägen.

Enligt oss finns inga etiska överväganden som behöver göras för transpersoners föräldraskap.

Bilaga 8

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Miljöpartiet de Gröna

Skrivelse
2014-09-30
HSN 1410-1257
Ärende 13

Skrivelse av Helene Öberg (MP) om BB Sophia

I samband med en olycklig händelse kring en förlossning på BB Sophia uppdagades det att klinikens nuvarande VD, är samma person som i egenskap av ordförande undertecknade Svensk förening för obstetrik och gynekologi (SFOG) remissvar på fri etablering av förlossningskliniker.

När frågan lyftes första gången, 2008, varnade Svensk förening för obstetrik och gynekologi (SFOG) för fri etablering av förlossningskliniker av den typen som BB Sophia representerar. Skälen var avsaknad av närliggande gynekologisk kompetens och lämplig akutvård.

När samma förening, SFOG, på nytt tillfrågades under 2013 så var remissvaret enligt uppgift betydligt mer positivt till nyetableringar. I media har det framkommit att den som undertecknade det senare remissvaret å professionens vägnar var samma person som ungefär samtidigt rekryterades som VD till BB Sophia. Detta är naturligtvis anmärkningsvärt och väcker frågan om jäv.

Med anledning av ovanstående så önskar vi svar på följande frågor:

- Var det känt för HSF att undertecknare av remissyttrandet från 2013 var samma person som skulle tillträda som VD för BB Sophia?
- Har frågan om eventuellt jäv tagits upp från förvaltningens sida, i dialog med BB Sophia eller med SFOG?

Bilaga 9

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Vänsterpartiet

Skrivelse
2014-09-30
HSN 1410-1258
Ärende 13

Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om möjligheten för samkönade par att dela på försöken till assisterad befruktning

Assisterad befruktning blev tillåten för samkönade par 2006. Med assisterad befruktning avses insemination eller IVF-behandling. I Stockholms län erbjuds par sex försök med insemination eller tre försök med IVF-behandling, givet att kvinnan inte fyllt 40 år. Det går att kombinera behandlingsmetoderna, till exempel kan två försök med insemination bytas ut mot ett försök med IVF-behandling. Enligt landstingets regler kan ett par inte "byta" vilken kvinna som får behandlingen, de kan alltså inte dela på försöken.

Stelbentheten gällande hur försöken får fördelas kan ge förödande konsekvenser för par som får behandling. Detta framgår i ett mål som nu är uppe för rättslig prövning. Paret som vände sig till Stockholms Läns Landsting för att få tillgång till assisterad befruktning ville att kvinnan som närmade sig landstingets åldergräns, 40 år, skulle få behandlingen. På grund av långa väntetider, utredning av lämplighet samt den tidskrävande hormonbehandlingen hann hon bara med en hormonbehandling innan sin 40-årsdag. Försöket lyckades tyvärr inte. Den andra kvinnan har inte rätt till återstående försök och därmed förlorar paret tillgången till de återstående landstingssubventionerade försöken. De kan inte heller erbjudas en "syskonbehandling" till självkostnadspris då det inte finns något syskon. Om den kvinna som fortfarande inte fyllt 40 år ska få tillgång till assisterad befruktning behöver hon alltså separera och i dagsläget hitta en ny partner. Inom en närstående tid kan vi dock vänta oss att hon skulle kunna få tillgång till assisterad befruktning som ensamstående. Men det kan inte vara rimligt att en separation ska vara lösningen.

Mot bakgrund av ovanstående vill vi ställa följande fråga

- Är det HSNf:s uppfattning att SLL följer lagstiftarens intentioner när det gäller assisterad befruktning för samkönade par?

Bilaga 10

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Vänsterpartiet

Skrivelse
2014-09-30
HSN 1410-1259
Ärende 13

Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om BB Sophia

Alltsedan Hälso- och sjukvårdsnämnden i början av 2014 beslutade att godkänna auktorisationen för BB Sophia, har åsikterna gått isär om det lämpliga med att bedriva denna avancerade specialistvård utanför ett akutsjukhus. Bland annat kunde synpunkter inhämtas från SFAI (Svensk förening för anestesi och intensivvård) med undergrupp SFOAI (Svensk förening för obstetrik och intensivvård) i den korrespondens angående BB Sophia som anmäldes i Hälso- och sjukvårdsnämnden den 1 april 2014. En information som aldrig kom nämnden till del inför själva beslutet – vilket Vänsterpartiet i sitt förslag till beslut vid nämndmötet i januari kritiserade.

Vi har även förstått att HSNf inte var överens inför sitt förslag till beslut till nämnden, vilket i sig framstår som bekymmersamt. Vad vi förstår är det numera en stående punkt på dagordningen när SFAI träffas hur det var möjligt att godkänna BB Sophia. Oavsett vad man anser om nämndens beslut kvarstår att SFAI:s synpunkter finns och måste hanteras.

I och med det tragiska dödsfallet på BB Sophia har dessa diskussioner och synpunkter tagit ny fart. Det diskuteras flitigt bland övrig vårdpersonal, sjukvårdspersonal på akutsjukhusets akutmottagningar, inte minst på de akutmottagningar som har avtal med BB Sophia.

Också medborgarna hyser oro och ställer frågor. Är BB Sophia säkert, skulle du som politiker låta din egen dotter föda där? Hur kan ni politiker tillåta att man hänvisar till BB Sophia? Medierna rapporterar att en anhörig till kvinnan som avled har anlitat advokat för att stämma BB Sophia.

Det förs en diskussion om huruvida det var dubbla lojaliteter i SFOG (Svensk förening för obstetrik och gynekologi) som ledde till godkännandet av BB Sophia. Pressavdelningen på Praktikertjänst/BB Sophia ger en annan bild och olika vårdföreträdare uttalar sig.

Dessutom ska det ha inträffat ytterligare två incidenter under de sex månader BB Sophia varit igång. Dels en blivande mamma som transporterats i ambulans från BB Sophia trots att hon mådde så dåligt att hon egentligen inte

var transportabel. Dels en förlossning av barn med missbildning som borde ha klassats som högriskförlossning och alltså inte ska handhas på BB Sophia. En av dessa två händelser informerade chefsläkaren muntligt om på Hälso- och sjukvårdsnämnden i våras.

Både undertecknad och Vänsterpartiets ersättare i nämnden uppfattade då att det skulle leda till en Lex Maria, men så har inte skett. Detta trots att Lex Maria bör uppmuntras så att alla risker kommer upp i ljuset.

Det är viktigt att nämnden får ett klargörande om vad som hänt.

Vänsterpartiet önskar dessutom få kännedom om hur den uppföljning som förvaltningen gör av BB Sophia går till.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför besluta att förvaltningen återkommer med svar på följande frågor.

- Hur sker dialogen med SFAI och SFOAI i dag?
- På vilket sätt hanteras meningsskiljaktigheterna runt BB Sophia?
- Kan man som patient vägra att bli hänvisad till BB Sophia?
- Stämmer det att BB Sophia blev erbjuden en av HSF bekostad simulering (av två akuta händelser samtidigt inklusive transport) men att de tackade nej trots att en bedömning visat att det fanns en risk?
- Stämmer det att två andra incidenter relaterade till BB Sophia inträffat men inte Lex Maria-anmälts och i så fall varför?
- Hur sker uppföljningen från förvaltningen när det gäller BB Sophia? Vilken medicinsk expertis deltar i uppföljningen?
- Hur säkerställs att BB Sophia uteslutande tar lågriskpatienter?

Bilaga 11

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
Miljöpartiet de Gröna

Särskilt uttalande
2014-09-30
HSN 1406-0721
Ärende 14

Delårsbokslut januari – augusti 2014 för Hälso- och sjukvårdsnämnden

Delårsbokslutet avspeglar den verksamhet som har genomförts utifrån de direktiv som fastslagits i alliansens budget.

Vi saknar en ordentlig genomlysning över antalet vårdplatser. I bokslutet konstateras att det akuta omhändertagande vid akutsjukhusen behöver utvecklas, och det hänvisas till Framtidsplanen – andra steget. Där kan vi konstatera att ”*Akutsjukhusens akutmottagningar dimensioneras för att ta emot samma volym patienter som 2012 med en utökning motsvarande den demografiska utvecklingen samt det behov som uppkommer på grund av Karolinska Solnas ändrade uppdrag*”.

Det är tydligt att det enligt nuvarande planer inte anses finnas ett underskott på vårdplatser, och att det inte heller finns någon avsikt att hantera den kris som personal och patienter har varnat för på våra akutmottagningar. Att detta inte uppmärksammas betyder i förlängningen också att arbetet med att säkerställa en god arbetsmiljö med adekvat bemanning på våra akutsjukhus blir rejält eftersatt.

Situationen på akutsjukhusen är ansträngd på grund av otillräckliga resurser. Överbeläggningar och underbemanning är en del av vardagen. Det är en situation som landstingets politiker har ansvar för. Sjuka människor ska inte behöva ligga och vänta i en korridor på en överfull akutmottagning. De årliga nedskärningarna på sjukhusen tar nu ut sin rätt. I stället för lösningar på de utmaningar hälso- och sjukvården står inför ligger fokus på att spara pengar.

Vården ska vara effektiv. Förutsättningarna för en effektiv vård börjar med att bemanningen är tillräcklig för att klara behoven. Därför vill vi införa en lägsta nivå på bemanning per vårdplats. Alla kompetenser runt patienten är lika viktiga. Den mest effektiva vården får vi när flödet fungerar och alla har förutsättning att utföra sitt arbete i enlighet med vad som rekommenderas genom riktlinjer, vårdprogram, evidens och forskning. En effektiv vård bygger också på att gamla metoder rensas bort i takt med att nya tillkommer.

Besparingarna ger dåliga förutsättningar för att stärka arbetsmiljön på våra sjukhus, att vara en attraktiv arbetsgivare som både förmår att stärka bemanningen på våra sjukhus. För att inte tala om att de som idag jobbar där ska få en bättre miljö där de orkar och vill jobba kvar.