

Sammanträde i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 14 april 2015

Tid 15.00 - 15.45

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(FP)	Anna Starbrink	Ordförande
	(M)	Marie Ljungberg Schött	1:e vice ordförande
	(S)	Dag Larsson	2:e vice ordförande
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmersson	
	(M)	Lotta Lindblad-Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Cecilia Löfgren	
	(FP)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Michel Silvestri	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz Venegas	
	(SD)	Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	
	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(FP)	Jessica Ericsson	
	(FP)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	Tjänstgörande
	(MP)	Shadi Larsson	
	(V)	Kerstin Burman	
(SD)	Ulf Landström		

PROTOKOLL
2015-04-14

3/2015

Övriga

HSF tjänstemän:

Henrik Almkvist (föredragande), Anna Nergårdh, Ann Eva Askensten, Eva Gezelius, Carin Lundgren, Kent Wall (Kommunal) och Lisbeth Ekebom

Politiska sekreterare:

Karin Elinder, Pernilla Ohlin, Mats Nilsson, Lars Nordgren, Jenni Larsson, Veronica Eriksson, Jenny Norell och Håkan Borg.

Justeringsdatum Den 2015.

Anslagsdatum Den 2015.

Justerat

Anna Starbrink

Dag Larsson

Vid protokollet

Lisbeth Ekebom

§ 47 Val av justerare

Dag Larsson väljs att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

Lisbeth Ekebom utses till sekreterare för dagens sammanträde.

§ 48 Godkännande av dagordning

Ordförande informerar att skrivelser från Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet behandlas under *Övriga frågor*. Därefter godkänns dagordningen.

§ 49 Valärende

HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att entlediga ersättare i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö samt utse ersättare till vakanta platser i programberedningen för vårdval samt sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-31

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag med tillägg att utse ersättare till vakant plats i programberedningen för tandvård.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* befria Madeleine Eriksson (M) och Ifrah-Degmo Mohamed (V) från sina uppdrag som ersättare i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö
- att* för 2015 välja Elina Linna (V) som ersättare i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö
- att* för 2015 välja Parvin Araghi (S) som ledamot i programberedningen för vårdval
- att* för 2015 välja Michaela Haga (C) som ersättare i programberedningen för tandvård
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 50 Förlängning av avtal med Landstinget Sörmland om rättspsykiatrisk vård och psykiatrisk tvångsvård vid Regionsjukhuset Karsudden
HSN 1208-0976

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 18 mars 2013 beslutat att teckna avtal med Landstinget Sörmland om rättspsykiatrisk vård och psykiatrisk tvångsvård. Avtalet är tecknat för perioden 1 januari 2013 till och med 31 december 2015 med möjlighet till förlängning i högst tre (3) år, ett år i taget. Förhandlingar om förlängning är avslutade och resulterade i avtalsförslaget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-02-17

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Landstinget Sörmland, organisationsnummer 232100-0032, om rättspsykiatrisk vård och psykiatrisk tvångsvård vid Regionsjukhuset Karsudden för tiden 1 januari 2016 till och med 31 december 2018 med möjlighet till förlängning med högst tre (3) år, minst ett år i taget.

§ 51 Förlängning av tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB avseende tjänsten prioritering och dirigering samt uppdrag om ny utredning om hur prioriterings- och läkarstödtjänsten kan organiseras i landstingets regi
HSN 1402-0261

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förlängning av nuvarande tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB till och med 31 oktober 2016.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 19 november 2013 att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda förutsättningarna för att driva tjänsten prioritering och dirigering av prehospitala enheter i egen regi. I ärendet redovisas utredningens rapport där bedömningen är att förutsättningar finns för att driva tjänsten i egen regi. Ett genomförande förutsätter en ny utredning av organisation och former för tjänstens utförande i egen regi, inklusive en konsekvens- och riskanalys av en sådan förändring.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-06

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas, Miljöpartiets och Vänsterpartiets gemensamma förslag (bilaga 1).

Propositionsordning

Inför beslut ställer ordföranden proposition på yrkandena. Ordförande (FP) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med förvaltningens förslag.

Omröstning

Omröstning begärs avseende den andra att-satsen i S-, MP- och V-ledamöternas förslag. Ordförande ställer förvaltningens förslag till andra att-sats mot S-, MP- och V-ledamöternas förslag till andra att-sats. Omröstningen verkställs enligt följande voteringsproposition: Den som röstar ja bifaller förvaltningens förslag. Den som röstar nej bifaller S-, MP- och V-ledamöternas förslag.

Omröstningen utfaller med 10 ja-röster (Anna Starbrink FP, Marie Ljungberg Schött M, Inger Akalla M, Gunilla Helmersson M, Lotta Lindblad-Söderman M, Olle Reichenberg M, Cecilia Löfgreen M, Amelie Tarchys Ingre FP, Ella Bohlin KD, Karin Fällidin C) och 10 nej-röster (Dag Larsson S, Tove Sander S, Petra Larsson S, Jens Sjöström S, Marie-Helena Fjällås MP, Susanne Nordling MP, Michel Silvestri MP, Håkan Jörnehed V, Pia Ortiz Venegas V, Jörgen Bengtsson SD). Omröstningen avgörs med ordförandens (FP) utslagsröst. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att bifalla förvaltningens förslag till andra att-sats.

På förslag av ordförande (FP) kommer synpunkterna från tredje att-satsen och framåt i S-, V- och MP-ledamöternas förslag att fortsatt beredas inom nämnden.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att nyttja förlängningsoptionen i tilläggsavtalet med SOS Alarm Sverige AB, org nr 556159-5819, om tjänsten prioritering och dirigering av prehospitla enheter till och med 31 oktober 2016

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda förutsättningar för att driva prioriterings- och läkarstödtjänsten i landstingets egen regi från och med 1 november 2016. Uppdraget ska omfatta en konsekvens- och riskanalys av en sådan förändring samt förslag om organisatorisk tillhörighet.

Reservationer

S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Jörgen Bengtsson (SD) reserverar sig mot beslutet.

Särskilt uttalande

V-ledamöterna lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 2)

§ 52 Övriga anmälningssärenden
HSN 1501-0018

Ärendebeskrivning

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

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2015-03-17

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 53 Anmälan av delegationsbeslut
HSN 1501-0019

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2015-03-17

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 54 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

HSN 1501-0017

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

Chefläkaren informerar om sommarplaneringen i vården.

§ 55 Övriga frågor

Anmälda skrivelser

-Skrivelse från Socialdemokraterna gällande nyttjande av ambulansresurser, HSN 1504-0493 (bilaga 3).

-Skrivelse från Michel Silvestri (MP) om landstingets skyldighet att skriva patientsäkerhetsberättelse, HSN 1504-0494 (bilaga 4).

-Skrivelse från Susanne Nordling (MP) om vård för EU-migranter och tredjelandsmedborgare, HSN 1504-0495 (bilaga 5).

-Skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om hantering av skrivelser, HSN 1504-0496 (bilaga 6)

Anna Starbrink (FP) tackar de närvarande och förklarar sammanträdet avslutat.

PROTOKOLL
2015-04-14

3/2015

BILAGA 1

Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

2015-04-14
HSN 1402-0261

FTB

Gällande "Förlängning av tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB avseende tjänsten prioritering och dirigerings samt uppdrag om ny utredning om hur prioriterings- och läkarstödtjänsten kan organiseras i landstingets regi"

Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet delar förvaltningens syn att prioriterings- och dirigeringsfunktionen är en strategisk nyckelfunktion för den samlade hälso- och sjukvården i länet. Vikten av långsiktighet, kontinuitet och behovet av insyn och påverkan på denna tjänst från landstingets sida är stort och måste säkerställas. Därför välkomnar vi utredningen.

Men vi ser med oro på att den styrande minoriteten väljer att dela upp ansvaret för prioriterings- och dirigeringsfunktionen på ett sätt som saknar stöd i utredningens slutsatser. Istället för att SLL ska ansvara för en sammanhållen prioriterings- och dirigeringskedja ska SLL ansvara för prioritering och läkarstödsfunktionen och SOS Alarm för dirigeringsfunktionen.

Vi anser inte att den prehospitala vården behöver fler gränssnitt och otydliga ansvarsfördelningar. Dessutom kan man tycka att Stockholms läns landsting borde vara synnerligen väl lämpat att ansvara för att dirigera prehospitala enheter inom Stockholms län.

Det har länge funnits brister i samordning mellan landstingets ambulansaktörer och också en stor otydlighet i styrningen av de prehospitala verksamheterna. 2013 gjorde revisorerna en kritisk granskning som visade på stora brister i styrning av verksamheterna. Idag vet t.ex. inte alla som jobbar som ambulanssjukvårdare vem som egentligen har det övergripande samordningsansvaret. Vi vill därför att utredningen tydliggör både styrning och utreder möjligheten att införa en sammanhållen ledningscentral, där alla aktörer är placerade under samma tak. Det skulle leda till en tryggare, mer säker och fungerande organisation. Den nya prioriterings- och dirigeringsfunktionen kan också organisatoriskt med fördel placeras under AISAB.

Vi menar att landstinget bättre behöver säkerställa att medarbetarnas kompetens kan tillvaratas. Inte minst hos de specialistutbildade sjuksköterskorna. Låt dem avgöra vem som får åka med in till sjukhus, skickas vidare till vårdcentral, stanna hemma, bli bedömd av akutläkare eller åka direkt till geriatriken utan att passera akuten.

Vi ställer oss också tveksamma till beräkningsunderlaget för personalkostnader. Det råder stor konkurrens på sjuksköterskor idag och för ett specialistuppdrag som detta behövs konkurrenskraftiga löner. Vi hoppas därför att den fortsatta utredningen gör beräkningar av lönekostnader på mer realistiska grunder.

Idag har SOS Alarm rätt att dirigera ambulanser, akutläkarbilar eller ambulanshelikopter. Ibland tvingas dock akutfordonen att ta uppdrag som inte är egentligen akuta. För att uppnå ett bättre utnyttjande av de prehospitala resurserna i länet vill vi därför att utredningen ser över hur

dirigeringsrätten kan utökas till att innefatta de två sidouppdragen ”journläkarbil” och ”liggande persontransport”.

SOS alarm har fram tills idag inte haft rätt att dirigera journläkarbilarna, vilket enligt dem själva, har lett till onödiga diskussioner om vem som ska ta ett uppdrag eller inte, där SOS Alarm ibland tvingas skicka en ambulans till uppdrag där en journläkarbil hade varit ett bättre alternativ. Ibland tvingas också ambulanser att göra körningar som egentligen skulle ha kunna utförts inom uppdraget liggande persontransport. Därför vill vi att utredningen ser över hur dirigeringsfunktionens uppdrag kan utökas för att skapa effektivare vårdflöden i länet.

Vidare har vi fått rapporter om att möjligheten att använda intensivvårdsambulansen (MICUN) för transporter av utomlans- och utländska patienter ifrågasätts av SOS-alarm, som gör gällande att HSF anser att MICUN är en kapacitet för larmuppdrag och beredskap för länets invånare. MICUN kan således inte nyttjas för utomlansuppdrag eller utomlanspatienter även om deras hälsa bäst kan säkras enbart genom transport till exempelvis Karolinska sjukhuset.

Att så skulle vara fallet förefaller märkligt. I **Bilaga 1 till Tilläggsavtal avseende Prioritering och dirigering tecknat den 2013-10-29 - Beskrivning av prehospitla enheter inom SLL** står det tydligt ”Intensivvårdsambulansen kan även utföra uppdrag utanför SLL.”

Ännu märkligare ter det sig mot bakgrund av att Karolinska sedan 20 år utfört akuta intensivvårdstransporter av mycket svårt sjuka nyfödda, barn och vuxna som behandlas på en intensivvårdsavdelning men har behov av en högre specialiserad vårdnivå på Karolinska för att överleva.

Med anledning av ovanstående yrkar vi

- Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att nyttja förlängningsoptionen i tilläggsavtalet med SOS Alarm Sverige AB, org nr 556159-5819, om tjänsten prioritering och dirigering av prehospitla enheter till och med 31 oktober 2016
- Att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att skapa förutsättningar för att driva prioriterings- och dirigerings-tjänsten i landstingets egen regi från och med 1 november 2016.
- Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att skyndsamt tillse att berörda avtal, med SOS Alarm eller andra parter, tydliggör att intensivvårdsambulansen (MICUN) kan användas även för primära intensivvårdstransporter av utomlans- och utländska patienter utanför SLL:s ordinarie upptagsområde.
- Att förbättra samverkan mellan ambulanssjukvårdens aktörer genom att se över möjligheterna till en gemensam ledningscentral, där alla aktörerna är placerade under samma tak
- Att också utreda hur vi kan ge specialistutbildade ambulanspersonal större mandat att möjlighet att delta i vårdplanering och prioritering
- Att utredningen ser över hur dirigeringsrätten kan utökas till att också innefatta liggande persontransport och journläkarbilar

PROTOKOLL
2015-04-14

3/2015

BILAGA 2

Vänsterpartiet

2015-04-14
HSN 1402-0261

SU

Förlängning av tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB avseende tjänsten prioritering och dirigering samt uppdrag om ny utredning om hur prioriterings- och läkarstödjtjänsten kan organiseras i landstingets egen regi.

Debattet kring SOS Alarm visar på det högst olämpliga med att tillämpa köp- och säljsystem för komplexa och samhällsviktiga funktioner som prioritering och dirigering av ambulanser. Vänsterpartiet välkomnar därför att landstinget nu förbereder ett övertagande i egen regi.

Vi ställer oss dock frågande till att man frångår kravet på specialistutbildad sjuksköterska, vilket förefaller motiveras av bristen på dessa. SLL bör eftersträva att i den prehospitalla kedjan ha hög kompetens på centrala funktioner, både i ambulanserna och på larmcentralen. Det innebär att i första hand efterfråga specialistsjuksköterskor, men att sjuksköterskor med gedigen arbetslivserfarenhet och bakgrund kan komplettera dessa.

PROTOKOLL
2015-04-14

3/2015

BILAGA 3

Socialdemokraterna

2015-04-14
HSN 1504-0493

Skrivelse

Gällande nyttjande av ambulansresurser

Problemen inom ambulanssjukvården har diskuterats under flera år. Det har handlat om långa framkörningstider, bristande arbetsmiljö och massiva protester från personalen. Problemen kvarstår trots att antalet fordon har utökats i länet, senast har det rapporterats gällande icke-fungerande EKG i flera fordon. Något som också det har påtalats länge från personalen. Ambulanssjukvården fortsätter att arbeta på gränsen till vad personalen klarar av och det finns all anledning att vi från politiskt håll är uppdaterade i hur förutsättningarna ser ut i flera aspekter.

Bristen på specialistssjuksköterskor påverkar hela hälso- och sjukvården som av den anledningen också har särskilt svårt att upprätthålla kapaciteten under sommarmånaderna. För sommaren 2014 sänktes därför drifttimmarna för ambulansentreprenörerna, tid som skulle jobbas in under resten av året. Nu går vi åter mot semestertider och frågan är om entreprenörerna nu ligger i fas inför sommaren och dessutom har satt in åtgärder för att upprätthålla kapaciteten under sommaren.

Vidare har vi fått rapporter om att möjligheten att använda intensivvårdsambulansen (MICU:n) för transporter av utomlans- och utländska patienter ifrågasätts av SOS-alarm, som gör gällande att HSF anser att MICU:n är en kapacitet för larmuppdrag och beredskap för länets invånare. MICU:n kan således inte nyttjas för utomlansuppdrag eller utomlanspatienter även om deras hälsa bäst kan säkras enbart genom transport till exempelvis Karolinska sjukhuset.

Att så skulle vara fallet förefaller märkligt. I Bilaga 1 till Tilläggsavtal avseende Prioritering och dirigerings tecknat den 2013-10-29 - Beskrivning av prehospitla enheter inom SLL står det tydligt ”Intensivvårdsambulansen kan även utföra uppdrag utanför SLL.”

Ännu märkligare ter det sig mot bakgrund av att Karolinska sedan 20 år utfört akuta intensivvårdstransporter av mycket svårt sjuka nyfödda, barn och vuxna som behandlas på en intensivvårdsavdelning men har behov av en högre specialiserad vårdnivå på Karolinska för att överleva.

Med anledning av ovanstående vill Socialdemokraterna ha skriftligt svar på:

- Hur har förvaltningen säkerställt att det finns fungerande EKG i samtliga ambulanser?

- Har samtliga ambulansentreprenörer arbetat in de drifttimmar som drogs ner under sommaren 2014?
- Hur ser planeringen ut för sommaren 2015, står vi inför samma problem återigen?
- Hur ser HSF:s anvisningar om dirigering av MICU:n till SOS Alarm ut? Vad förhindrar primär intensivvårdstransport av utomlänspatienter?

Dag Larsson
Socialdemokraterna

PROTOKOLL
2015-04-14

3/2015

BILAGA 4

Miljöpartiet de Gröna

2015-04-14
HSN 1504-0494

Skrivelse

Skrivelse av Michel Silvestri (MP) om landstingets skyldighet att skriva patientsäkerhetsberättelse

Patientsäkerhetslagen (2010:659) anger bl a följande:

10 § Vårdgivaren ska senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilken det ska framgå

- 1. hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår,*
- 2. vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten, och*
- 3. vilka resultat som har uppnåtts.*

Patientsäkerhetsberättelsen ska hållas tillgänglig för den som önskar ta del av den.

I ett tidigare avsnitt i lagen definieras begreppet vårdgivare:

3 § Med vårdgivare avses i denna lag statlig myndighet, landsting och kommun i fråga om sådan hälso- och sjukvård som, landstinget eller kommunen har ansvar för samt annan juridisk person eller enskild näringsidkare som bedriver hälso- och sjukvård.

En snabb sökning t ex på Skåneregionens respektive Västra Götalandsregionens hemsidor visar att båda dessa, i enlighet med lagen, har publicerat en patientsäkerhetsberättelse för år 2014. En motsvarande sökning på SLL:s hemsida ger tyvärr inte samma tydliga resultat.

Med anledning av detta undrar jag därför följande:

- Har Stockholms läns landsting skrivit en patientsäkerhetsberättelse för föregående året, i enlighet med Patientsäkerhetslagen?
- Om så är fallet, var finns SLL:s patientsäkerhetsberättelse att tillgå?
- Om SLL inte skrivit en patientsäkerhetsberättelse i enlighet med Patientsäkerhetslagen, vad motiveras detta med?

PROTOKOLL
2015-04-14

3/2015

BILAGA 5

Miljöpartiet de Gröna

2015-04-14
HSN 1504-0495

Skrivelse

Skrivelse av Susanne Nordling (MP) om vård för EU-migranter och tredjelandsmedborgare

Sverige har skrivit under den FN-konvention om allas rätt till hälsa och därmed garanterat att vi ska ha ett system där alla människor har rätt till läkar- och sjukhusvård i händelse av sjukdom. Vi har idag en grupp människor i vårt län som vistas här tillfälligt, nämligen EU-migranter och tredjelandsmedborgare. De är här för att söka sig en bättre tillvaro genom att söka jobb, spela musik eller titta.

Tyvärr har dessa människor oftast ingen sjukvårdsförsäkring som andra EU-medborgare, ofta på grund av diskriminering i hemländer och ankomstländer. De har inte heller råd att betala för sin vård. Det betyder att de står utanför länets sjukvård. Det är djupt omänskligt.

Stockholms läns landsting har inte offentligt gjort något för att garantera dessa människor vård. Inofficiellt vet vi att personal på våra sjukhus emellanåt ser mellan fingrarna och låter dessa utsatta människor få vård. Många EU-migranter får också vård av frivilligorganisationer.

Vården i Stockholms län ska dock inte bero på sjukvårdspersonalens välvilja.

Med anledning av detta undrar jag därför följande:

- Vilken information ges sjukvårdspersonalen om vilken vård som ska ges till EU-medborgare utan försäkringskort och betalningsmöjlighet?
- När en patient inte kan betala för sitt sjukvårdsbesök, vad görs med räkningen?

Hur motiveras att Stockholms läns landsting inte ens ger gratis vård till barnen som saknar sjukförsäkring och har föräldrar som inte kan betala för vården.

BILAGA 6

Vänsterpartiet

2015-04-14
HSN 1504-0496

Skrivelse

Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om hantering av skrivelser

En skrivelse kan lämnas in av en enskild ledamot för att väcka ett ärende i en styrelse, nämnd, beredning och utskott. Som oppositionsparti kan vi till exempel använda oss av skrivelser för att få svar på frågor som inte har den dignitet eller övergripande karaktär att de behöver tas upp i fullmäktige. Fram tills nu har våra skrivelser behandlats som beslutsärenden och fått skriftliga svar av förvaltningen. Nu har dock personalutskottets presidium istället valt att behandla vår skrivelse som en informationspunkt, och svaren ges endast muntligt. Vänsterpartiet anser att skrivelser ska besvaras skriftligt och behandlas som en beslutspunkt på dagordningen där ledamöterna kan ta ställning till om skrivelsen ska anses besvarad. Det är en fråga om demokratisk transparens då det sällan bara är Vänsterpartiet utan även medborgare, i det här fallet nyanlända syrier med medicinsk kompetens, som undrar.

I hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar har det även uppkommit frågetecken kring vilken typ av ärenden som kan initieras genom en skrivelse, varpå vi ser ett behov av att detta klargörs.

Jag vill därför ha skriftligt svar på följande fråga:

1. Hur behandlas en skrivelse som läggs i hälso- och sjukvårdsnämnden och dess utskott, styrelser och beredningar?
2. Vilken typ av ärenden kan initieras genom en skrivelse?

Håkan Jörnehed (V)