

Sammanträde i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 2 juni 2015

Tid 15.00 – 15.50

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 Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Cecilia Löfgreen	
	(FP)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Adriana Haxhimustafa	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Michel Silvestri	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz Venegas	
(SD)	Jörgen Bengtsson		
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
	(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
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	
	(S)	Nina Portocarrero Flores	
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(MP)	Shadi Larsson	
	(V)	Kerstin Burman	

(SD) Ulf Landström

Övriga

HSF tjänstemän:

Henrik Almkvist (föredragande), Anna Nergårdh, Eva Gezelius, Anette Karlsson, Annika Jerhamre, Ann-Christine Karell Tegle, Maria Samuelsson Almén, Leif Karnström, Olle Olofsson, Kjell Bergfeldt, Birgitta Hjelte, Els-Marie Blomström, Catharina Lernstad, Petra Eriksson, Patrik Söderberg, Birgitta Rosengren, Helena Johansson, Catharina Johansson, Gunilla De Geer, Lykke Ask-Harborg.

Politiska sekreterare:

Karin Elinder (FP), Pernilla Ohlin (M), David Winks (KD), Lars Nordgren (C), Jenni Larsson (S), Veronica Eriksson (MP), Jenny Norell (V), Håkan Borg (SD).

Fackliga representanter:

Kent Wall (Kommunal), Yvonne Dellmark (Saco).

Justeringsdatum Den 2 juni 2015 vad gäller paragraferna 77, 81, 85, 91-95 och 109-110.

Den 5 juni 2015 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 3 juni 2015 vad gäller paragraferna 77, 81, 85, 91-95 och 109-110.

Den 5 juni 2015 vad gäller protokollet i övrigt.

Justerat Anna Starbrink Dag Larsson

Vid protokollet Lykke Ask-Harborg

Närvarande vid justering av paragraf 77, 81, 85, 91-95, 109-110.

<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 Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Cecilia Löfgreen	
	(FP)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Adriana Haxhimustafa	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Michel Silvestri	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz Venegas	
(SD)	Jörgen Bengtsson		

<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
	(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
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	
	(S)	Nina Portocarrero Flores	
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(MP)	Shadi Larsson	
	(V)	Kerstin Burman	
(SD)	Ulf Landström		

Övriga

HSF tjänstemän § 77, 81, 85, 91-95:

Henrik Almkvist (föredragande), Anna Nergårdh, Eva Gezelius, Anette Karlsson, Annika Jerhamre, Ann-Christine Karell Tegle, Maria Samuelsson Almén, Leif Karnström, Olle Olofsson, Kjell Bergfeldt, Birgitta Hjelte, Els-Marie Blomström,

Catharina Lernstad, Petra Eriksson, Patrik Söderberg, Birgitta Rosengren, Helena Johansson, Catharina Johansson, Gunilla De Geer, Lykke Ask-Harborg.

HSF tjänstemän § 109-110:

Henrik Almkvist (föredragande), Olle Olofsson, Birgitta Hjelte, Els-Marie Blomström, Catharina Lernstad, Helena Johansson, Catharina Johansson, Lykke Ask-Harborg.

Politiska sekreterare:

Karin Elinder (FP), Pernilla Ohlin (M), David Winks (KD), Lars Nordgren (C), Jenni Larsson (S), Jenny Norell (V), Veronica Eriksson (MP), Håkan Borg (SD).

Fackliga representanter § 77, 81, 85, 91-95:

Kent Wall (Kommunal), Yvonne Dellmark (Saco).

§ 75 Val av justerare

Dag Larsson väljs att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

§ 76 Godkännande av dagordning

Ordförande informerar att inkomna skrivelser behandlas under *Övriga frågor* samt att ett ärende gällande ett extra sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 augusti 2015 tillkommer (§107). Därefter godkänns dagordningen.

§ 77 Valärende

HSN 1501-0012, HSN 1311-1216

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att utse förtroendevalda till vakanta platser i sjukvårdsstyrelse Stockholm stad och Ekerö, programberedningen för tandvård och programberedningen för vårdval samt en representant till Världshälsoorganisationen WHO:s nätverk Healthy Cities.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-30
Förtroendevalda i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö
Förtroendevalda i programberedningen för tandvård
Förtroendevalda i programberedningen för vårdval
Förtroendevald i WHO-nätverket Healthy Cities

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* för 2015 välja Markku Sirviö (M) som ersättare i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö
- att* för 2015 välja Annett Haaf (S) som ersättare i programberedningen för tandvård
- att* för 2015 välja Hanna Svensson (S) som ledamot i programberedningen för vårdval
- att* till Världshälsoorganisationen WHO:s nätverk Healthy Cities välja Cecilia Löfgreen (M) som representant från hälso- och sjukvårdsnämnden
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 78 Framtagande av Cancerplan 2016-2019
HSN 1505-0561

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas bakgrund och behovet av fortsatt övergripande dokument för att leda och styra utvecklingen av cancervården inom Stockholms läns landsting (SLL) enligt den nationella cancerstrategin och framtidens hälso- och sjukvård (FHS). Arbetet ska ses som en fortsättning av den tidigare beslutade Cancerplanen 2013-2015.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-05

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett förslag till Cancerplan 2016-2019 och återkomma med det till hälso- och sjukvårdsnämnden senast i december 2015.

§ 79 Överenskommelse om vård och omsorg för äldre
HSN 1406-0729

Ärendebeskrivning

Uppdrag har givits till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att tillsammans med Kommunförbundet Stockholms län ta fram en "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre" mellan landstinget och kommunerna i Stockholms län. I samband med detta arbete har överenskommelsen "Samverkan när enskilda/patienter behöver praktisk hjälp med egenvård" reviderats. Kompletteringar gällande äldre för "Policy för att förebygga och behandla missbruk" och "Samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning" har tagits fram.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-04
Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre
Överenskommelse när enskilda/patienter behöver praktiskt hjälp med egenvård
Komplettering gällande äldre av Policy för att förebygga och behandla missbruk
Komplettering gällande äldre av Samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna "Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre" med tillhörande delöverenskommelser
- att* godkänna reviderad överenskommelse "Samverkan när enskilda/patienter behöver praktisk hjälp med egenvård"
- att* godkänna komplettering gällande äldre av "Policy för att förebygga och behandla missbruk"
- att* godkänna komplettering gällande äldre av "Samverkan kring vuxna med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning".

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) lämnar för S-ledamöterna och MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 1).

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 2).

§ 80 Tertialbokslut januari - april 2015 för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 1505-0624, HSN 1402-0204, HSN 1503-0424

Ärendebeskrivning

Föreliggande ärende redovisar bokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden till och med april månad 2015 och helårsprognos för 2015.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-25
PM tertialbokslut januari till april 2015 och prognos för 2015
Rapport över tillgängligheten januari-april 2015
Kvalitets- och patientsäkerhetsredovisning avseende 2014 års verksamhet
Till landstingsstyrelsens förvaltning inrapporterat underlag för utarbetande av koncernbokslut – förvaltningsberättelse enligt mall

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 3).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Omröstning

Omröstning begärs och verkställs enligt följande voteringsproposition: Den som bifaller förvaltningens förslag till beslut röstar ja. Den som bifaller det gemensamma förslaget från S, MP och V röstar nej.

Omröstningen utfaller med 10 ja-röster (Anna Starbrink (FP), Marie Ljungberg Schött M, Inger Akalla (M), Gunilla Helmersson (M), Amelie Tarschys Ingre (FP), Ella Bohlin (KD), Karin Fälldin (C)) och 10 nej-röster (Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Petra Larsson (S), Jens Sjöström (S), Adriana Haxhimustafa (S), Susanne Nordling (MP), Michel Silvestri (MP), Håkan Jörnehed (V), Pia Ortiz Venegas (V), Jörgen Bengtsson (SD)). Ordförande använder sin utslagsröst till att rösta ja och hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar därmed i enlighet med förvaltningens förslag till beslut.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna bokslut per april 2015 samt helårsprognos för 2015

att säga upp avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde om lättakut på Danderyds sjukhus varvid verksamheten avvecklas

att ta bort kravet på att erbjuda hälsosamtal i hemmet för alla personer som fyller 75 år från förfrågningsunderlaget för Husläkarverksamhet med basal hemsjukvård.

Reservationer

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Jörgen Bengtsson (SD) reserverar sig mot beslutet.

§ 81 Yttrande över bildande av kommunalförbund för svenskt ambulansflyg
HSN 1505-0559

Ärendebeskrivning

Styrgruppen inom Sveriges kommuner och landstings (SKL) projekt för nationell samordning av luftburen ambulanssjukvård har lämnat förslag om bildande av ett kommunalförbund för svenskt ambulansflyg och förslag till förbundsordning. Landstingsdirektören har överlämnat förslaget till hälso- och sjukvårdsnämnden för beredning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-22
Förslag om bildande av kommunalförbund för svenskt ambulansflyg med bilagor

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att föreslå Landstingsstyrelsen att föreslå Landstingsfullmäktige besluta att anta förslag om bildandet av ett kommunalförbund för svenskt ambulansflyg och förslag till förbundsordning

att omedelbart justera beslutet.

§ 82 Införande av digital distribution av nämndhandlingar till hälso- och sjukvårdsnämnden, sjukvårdsstyrelser, utskott och programberedningar

HSN 1503-0373

Ärendebeskrivning

I syfte att minska pappershanteringen i samband med politiska möten i Stockholms läns landsting genomfördes under förra mandatperioden ett pilotprojekt för att testa användandet av läsplattor för digital distribution av möteshandlingar. Bland annat deltog sjukvårdsstyrelse norr och programberedningen för folkhälsa och psykiatri i projektet. Projektet avslutades i december 2013 och det är därefter upp till varje nämnd att fatta beslut om införande av digital distribution av möteshandlingar. Under våren har ett stort antal bland de förtroendevalda önskat att få sina handlingar distribuerade digitalt till läsplatta.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-30

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* införa digital distribution av handlingar via läsplatta till hälso- och sjukvårdsnämnden, sjukvårdsstyrelser, utskott och programberedningar
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att köpa in och låna ut läsplattor till de ledamöter i hälso- och sjukvårdsnämnden, sjukvårdsstyrelser, utskott och programberedningar, som saknar läsplatta
- att* införandet ska vara genomfört till sammanträdena i oktober 2015, förutsatt att sekretesshandlingar kan hanteras i läsplattan.

§ 83 Ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård utanför akutsjukhus
HSN 1503-0422

Ärendebeskrivning

En ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård utanför akutsjukhus föreslås etableras. En ny enhet inom reumatologin kan, förutom att svara mot det ökade behovet av reumatologisk vård inom Stockholms Läns Landsting, bidra till ett sedan flera år aktivt innovationsarbete som accelererat under projektet för fyra diagnoser, (4D-projektet).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-24

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för att inrätta ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård.

§ 84 Etablerande av ett regionalt kunskapscentrum för patologi/cytologi i Stockholms läns landsting – Region Gotland (RKC)
HSN 1411-1527, HSN 1207-0907

Ärendebeskrivning

En överenskommelse föreslås tecknas med Karolinska Universitetssjukhuset om att inrätta ett regionalt kunskapscentrum för patologi/cytologi i Stockholms läns landsting – Region Gotland i projektform under sex år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-04

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna en överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset om att inrätta ett regionalt kunskapscentrum för patologi/cytologi i Stockholms läns landsting – Region Gotland

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att bilda en styrgrupp för regionalt kunskapscentrum för patologi/cytologi i Stockholms läns landsting - Region Gotland.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 4).

§ 85 Förlängning/ingående av avtal om tjänster inom klinisk fysiologi
HSN 1404-0544

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om förlängning/ingående av avtal om tjänster inom klinisk fysiologi i syfte att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och kontinuitet i vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-22

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Miljöpartiets förslag till beslut (bilaga 5).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga/ingå avtal om tjänster inom klinisk fysiologi att gälla längst till och med 2017-12-31

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att i första hand förlänga avtalen med Stockholm Heart Center AB, Aleris Diagnostik AB, Hjärt- kärlgruppen i Sverige AB och Capio S:t Görans sjukhus AB med 18 månader från och med 2015-07-01 till och med 2016-12-31 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 12 månader, och i andra hand teckna motsvarande avtal med andra privata vårdgivare

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtalen med Karolinska Universitetssjukhuset, Danderyds sjukhus AB, Södersjukhuset AB och Tiohundra AB med 18 månader från och med 2015-07-01 till och med 2016-12-31 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 12 månader

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Särskilda uttalanden

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 6).

§ 86 Förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus
HSN 1503-0438

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 16 mars 2015 att införa vårdval för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus. I ärendet presenteras förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem (LOV), 2008:962.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-29

Förslag till förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna förslag till förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus
- att* inbjuda vårdgivare att ansöka om godkännande för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus
- att* driftstart för avtal kan ske tidigast den 1 januari 2016
- att* respektive sjukvårdsutskott ges i uppdrag att besluta om godkännande av vårdgivare enligt LOV för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för MP-ledamöterna, S-ledamöterna och V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 7).

Deltar inte i beslutet

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) anmäler för MP-ledamöterna, S-ledamöterna och V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

§ 87 Förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus
HSN 1503-0438

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 16 mars 2015 att införa vårdval för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus. I ärendet presenteras förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem (LOV), 2008:962.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-29
Förslag till förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna förslag till förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus
- att* inbjuda vårdgivare att ansöka om godkännande för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus
- att* driftstart för avtal kan ske tidigast den 1 januari 2016
- att* respektive sjukvårdsutskott ges i uppdrag att besluta om godkännande av vårdgivare enligt LOV för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för MP-ledamöterna, S-ledamöterna och V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 8).

Deltar inte i beslutet

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) anmäler för MP-ledamöterna, S-ledamöterna och V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

§ 88 Förlängning/ingående av avtal om tjänster inom klinisk laboriemedicin
HSN 1504-0518

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om förlängning/ingående av avtal om tjänster inom klinisk laboriemedicin i syfte att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och kontinuitet i vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-27

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Miljöpartiets förslag till beslut (bilaga 9).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga/ingå avtal om tjänster inom klinisk laboriemedicin att gälla längst till och med 2017-12-31
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att i första hand förlänga avtalen/ingå avtal med Aleris Diagnostik AB och Unilabs AB, i upp till två år för perioden 2016-01-01—2017-12-31, eller att i andra hand teckna motsvarande nya avtal med andra privata vårdgivare
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtalet/ingå avtal med Karolinska Universitetslaboratoriet i upp till två år för perioden 2016-01-01—2017-12-31.

Reservationer

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Särskilda uttalanden

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 10).

§ 89 Upphandling av slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser
HSN 1504-0550

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag att upphandla slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-05

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser boende i Stockholms län
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso-och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag.

§ 90 Nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS
HSN 1504-0466

Ärendebeskrivning

Programberedningen för äldre och multisjuka har föreslagit hälso- och sjukvårdsnämnden att hälso- och sjukvårdsdirektören ska ta fram ett nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS (myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome).

Beslutsunderlag

Protokollsutdrag från programberedningen för äldre och multisjuka, 2015-03-23, § 18

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till programberedningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram ett nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS

Särskilda uttalanden

Håkan Jörnehed (V) och Susanne Nordling (MP) lämnar för V-ledamöterna och MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 11).

§ 91 Yttrande över motion 2015:1 av Kerstin Mannerqvist (S) om åtgärder mot vårdrelaterade infektioner inom sjukvård och kommunal omsorg

HSN 1501-0184

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2015:1 av Kerstin Mannerqvist (S) om åtgärder mot vårdrelaterade infektioner inom sjukvård och kommunal omsorg. I motionen föreslår Kerstin Mannerqvist (S) att utreda möjligheten att i avtalen med externa vårdgivare inarbeta villkor att vårdhygienska enhetens tjänster kan nyttjas av alla avtalsparter och utreda möjligheterna till samverkan mellan landstinget och länets kommuner avseende vårdhygien i kommunal verksamhet samt att inarbeta resultatet i slutlig budget 2016.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-04
Motion 2015:1 av Kerstin Mannerqvist (S)

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 92 Yttrande över motion 2013:31 av Håkan Jörnehed (V) om en strategi för äldre patienter med hiv när de utvecklar åldrandets sjukdomar

HSN 1408-1123

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2013:31 av Håkan Jörnehed (V) om en strategi för patienter med hiv när de utvecklar åldrandets sjukdomar. I motionen föreslås att landstinget bör utarbeta en strategi för var, inom sjukvårdssystemet, dessa äldre hivbärare ska tas om hand för att få den bästa vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-04
Motion 2013:31 av Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V), Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 93 Yttrande över motion 2014:11 av Gunilla Roxby Cromwall (V) med flera om att ställa krav på vinstbegränsningar vid upphandling
HSN 1411-1524

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2014:11 om att ställa krav på vinstbegränsning vid upphandling. I motionen föreslår Gunilla Roxby Cromwall (V) med flera att landstingsstyrelsen i samarbete med hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att ta fram förslag på en kommande upphandling där vinstsyftande företag utesluts.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-23

Utlåtande 2015-03-23 från SLL Juridik

Motion 2014:11 av Gunilla Roxby Cromwall (V) m.fl om att ställa krav på vinstbegränsning vid upphandling

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till beslut (bilaga 12).

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) och Dag Larsson (S) lämnar för MP-ledamöterna och S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 13).

§ 94 Yttrande över motion 2014:14 av Dag Larsson m.fl. (S) om åtgärder för effektivare behandling av KOL-patienter
HSN 1501-0136

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion av Dag Larsson med flera (S) om åtgärder för effektivare behandling av KOL-patienter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-16
Motion 2014:14 av Dag Larsson m.fl. (S)

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Tove Sander (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Tove Sander (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

**§ 95 Yttrande över motion 2015:7 av Pia Ortiz Venegas (S),
Marit Strand Pettersen (V) och Ifrah Degmo Mohamed (V) om
att införa mobila geriatriska team**

HSN 1504-0450

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion av Pia Ortiz Venegas (V), Marit Strand Pettersen (V) och Ifrah Degmo Mohamed (V) om att införa mobila geriatriska team. I motionen föreslår Pia Ortiz Venegas (V), Marit Strand Pettersen (V) och Ifrah Degmo Mohamed (V) att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda förutsättningarna för införande av mobila geriatriska team i Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-29
Motion 2015:7 av Pia Ortiz Venegas (V), Marit Strand Pettersen (V) och
Ifrah Degmo Mohamed (V)

Yrkanden

- 1) Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Pia Ortiz Venegas (V) och Dag Larsson (S) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Pia Ortiz Venegas (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 96 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om följsamhet till SKLs rekommendationer vid assisterad befruktning
HSN 1502-0286

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Håkan Jörnehed (V) att reglerna för assisterad befruktning ändras i enlighet med Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) rekommendationer så att behandlingen inte längre ses som personlig utan tillfaller paret och om så är fallet från när detta gäller.

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar för FP-, M-, KD-, C-, S-, MP- och V-ledamöterna bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 14). Jörgen Bengtsson (SD) ställer sig bakom bifallet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-08
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V) angående följsamheten till SKLs rekommendationer vid assisterad befruktning 2015-02-20

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att se över förutsättningarna för att, på egen ansökan från ett par och om mottagare uppfyller villkoren för assisterad befruktning, de landstingsfinansierade försöken till assisterade befruktning ska kunna flyttas inom ett samkönat par. Det ska även gälla par som tidigare har nekats detta, men som i övrigt uppfyller villkoren.
- att* ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att se över vilka rutiner som finns vid egenfinansierad syskonbehandling för samkönade par och återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på hur problematiken som finns i dagens tillämpning kan lösas. Förslaget ska presenteras tidigt i höst.

**§ 97 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om behandling
av kronisk hepatit C**
HSN 1503-0390

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Håkan Jörnehed (V) om hur behandling med nya hepatit C läkemedel introducerats inom Stockholms läns landsting. Situationen i Stockholms läns landsting med många hepatit C-bärare gör det särskilt angeläget att följa utvecklingen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen tjänsteutlåtande, 2015-05-04
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 98 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om
hantering av skrivelser**
HSN 1504-0496

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Håkan Jörnehed (V) få svar på hur en skrivelse som läggs i hälso- och sjukvårdsnämnden eller dess utskott, styrelser och beredningar behandlas samt vilken typ av ärenden som kan initieras genom en skrivelse. I tjänsteutlåtandet beskrivs hur processen för att handlägga skrivelser fungerar. Samtidigt konstateras att det till viss del är oklart vilka uppdrag/ärenden som kan lämnas direkt till förvaltningen från sjukvårdsstyrelser och programberedningar. Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås därför få i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på riktlinjer.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-30
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om hantering av skrivelser

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar på återremiss av ärendet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ärendet till hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

§ 99 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om nyttjande av ambulansresurser
HSN 1504-0493

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) frågor om nyttjandet av ambulansresurser.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-29
Skrivelse från Dag Larsson (S) om nyttjande av ambulansresurser

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 100 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om kartläggning av tillgången och behovet av rehabassänger i Stockholms län
HSN 1502-0287

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Dag Larsson (S) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska redovisa för nämnden tillgången till rehabassänger i Stockholms län, både i landstingets och privat regi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-24
Skrivelse från Dag Larsson (S)

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 101 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om redovisning av konkreta åtgärder för att säkerställa en sammanhållen nätverkssjukvård
HSN 1502-0288

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Dag Larsson (S) att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att för nämnden redovisa konkreta åtgärder för att minska fragmentiseringen av vården och säkerställa vårdkedjorna i samband med införandet av målen i Framtidsplanen. Dessa åtgärder ska redovisas, skriftligt och muntligt, för hälso- och sjukvårdsnämnden under våren 2015.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-01
Skrivelse från Dag Larsson (S) angående åtgärder för att motverka fragmentisering i vården under genomförande av Framtidsplanen

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 102 Svar på skrivelse från Michel Silvestri (MP) om landstingets skyldighet att skriva patientsäkerhetsberättelser
HSN 1504-0494

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden påtalar Michel Silvestri vad som åläggs vårdgivare i 3 kap. 10 § patientsäkerhetslagen gällande upprättande av patientsäkerhetsberättelse med hänvisning till begreppet vårdgivare 1 kap. 3 § patientsäkerhetslagen, samt ställer frågor om Stockholms läns landstings patientsäkerhetsberättelse 2014.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-28
Skrivelse från Michel Silvestri (MP)

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Särskilda uttalanden

Michel Silvestri (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 15).

§ 103 Anmälan av rapporten Regional kompetensförsörjningsplan för cancervården
HSN 1505-0562

Ärendebeskrivning

I detta ärende anmäls rapporten Regional kompetensförsörjningsplan för cancervården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan, 2015-05-05
Rapporten Regional Kompetensförsörjningsplan

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för MP-ledamöterna, S-ledamöterna och V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 16).

§ 104 Övriga anmälningar
HSN 1501-0018

Ärendebeskrivning

I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till nämndens sekreterare som har vissa kopior till sammanträdet eller nämndens registrator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2015-05-12
Sammanställning 2015-05-12

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 105 Anmälan av delegationsbeslut
HSN 1501-0019

Ärendebeskrivning

I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på Hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för lagreglerade läkare och sjukgymnaster, avdelningen för Särskilda vårdfrågor.

Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i landstinget att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2015-05-12
Sammanfattning 2015-05-12

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 106 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
HSN 1501-0017

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

§ 107 Extra sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 1501-0014

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar på ett extra sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 augusti 2015 klockan 09.00.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att kalla till ett extra sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 augusti 2015 klockan 09.00.

§ 108 Övriga frågor

Anmälda skrivelser

-Skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om medicinska aborter, HSN 1506-0756 (bilaga 19).

-Skrivelse från Moderata samlingspartiet, Folkpartiet liberalerna, Kristdemokraterna, Centerpartiet, Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet om utredning kring transpersoners situation i vården, HSN 1506-0757 (bilaga 20).

Inbjudan till Stockholm Pride 2015

En inbjudan har gått ut till hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter och ersättare om att få praktisera i HBT-mottagningens tält under Stockholm Pride 2015.

Anmälda personer från nämnden är:

Marie Ljungberg Schött (M)

Victor Harju (S)

Jessica Ericsson (FP)

Ella Bohlin (KD)

Maria Fälth (KD)

Håkan Jörnehed (V)

Pia Ortiz Venegas (V)

§ 109 Förfrågningsunderlag enligt LOU – upphandling av planerad specialiserad rehabilitering vid astma och KOL
HSN 1410-1295

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 9 december 2014 att upphandla planerad specialiserad rehabilitering vid astma och KOL för befolkningen i Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2007:1091).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-04-27
Förfrågningsunderlag enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar på tilläggsyrkande enligt följande:

Bilaga 2 Specifik uppdragsbeskrivning, sida 8, stycke 1.8.2

Första meningen ska lyda: Det är av stort värde att vårdgivaren tillhandahåller platser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för vård- och medicinstuderande till de olika professioner som tjänstgör hos vårdgivaren.

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP), Håkan Jörnehed (V) anmäler att S-ledamöterna, MP-ledamöterna och V-ledamöterna ställer sig bakom ordförandens tilläggsyrkande. Även Jörgen Bengtsson (SD) anmäler att han ställer sig bakom tilläggsyrkandet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att första meningen i bilaga 2 Specifik uppdragsbeskrivning, sida 8, stycke 1.8.2, ska lyda: Det är av stort värde att vårdgivaren tillhandahåller platser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för vård- och medicinstuderande till de olika professioner som tjänstgör hos vårdgivaren

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla planerad specialiserad rehabilitering vid astma och KOL för befolkningen i Stockholms län enligt förfrågningsunderlaget

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantör

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 17). Håkan Jörnehed (V) ställer sig bakom särskilt uttalande från Miljöpartiet.

§ 110 Förfrågningsunderlag enligt LOU – upphandling av språktolkservice i Stockholms läns landsting
HSN 1504-0139

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 25 augusti 2012 att upphandla språktolkservice för befolkningen i Stockholms läns landsting (SLL). I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-05-02
Förfrågningsunderlag enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

Ordförande (FP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla språktolk-service för befolkningen i Stockholms läns landsting enligt förfrågningsunderlaget

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

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att anpassa förfrågningsunderlaget alternativt avbryta den del av den nya upphandlingen som avser delområde 1B (Bokad telefontolkning) i händelse av att Kammarrättens dom möjliggör för Stockholms läns landsting att avsluta detta delområde enligt tilldelningsbeslutet i den förgående upphandlingen

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för MP-ledamöterna, S-ledamöterna och V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 18).

Henrik Almqvist tackar för sin tid i nämnden som tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör och informerar om att Barbro Naroskyin tar över rollen som hälso- och sjukvårdsdirektör till hösten.

Dag Larsson tackar ordföranden för gott samarbete och önskar henne glad sommar. Anna Starbrink (FP) tackar de närvarande, önskar alla en glad sommar och förklarar sammanträdet avslutat.

BILAGA 1

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna

Ärende nr 5
HSN 1406-0729
SU

Gällande "Överenskommelse om vård och omsorg för äldre"

Socialdemokraterna anser att det är angeläget att Stockholms läns landsting samverkar med Kommunförbundet Stockholms Län för att skapa en sammanhållen vård och omsorg för äldres hälsa och väl.

Därför tycker vi att det är mycket olyckligt att den styrande borgerliga minoriteten i sin budget för 2016 helt stänger dörren för att kommunalisera hemsjukvården.

Stockholm är det enda landstinget där hemsjukvården inte har kommunaliserats och helhetsansvaret kring våra mest sjuka äldre fortsätter att vara otydligt och bristfälligt. Idag är vården och ansvaret för patienten istället uppsplittrad på flera olika vårdgivare vilket skapar oklarhet i ansvarsfördelningen och riskerar många äldres hälsa. För äldre och multisjuka patienter är det avgörande att det finns sammanhållna vårdkedjor och tydlig ansvarsuppdelning, inte minst när det gäller överlappning mellan kommunal omsorg och landstingets hälso- och sjukvård.

BILAGA 2

Vänsterpartiet

Ärende nr 5
HSN 1406-0729
SU

Yttrande över Överenskommelse om vård och omsorg för äldre

Vänsterpartiet välkomnar arbetet som HSF gjort tillsammans med KSL och vill understryka att sådana gemensamma ansatser är av stor vikt. Vård och omsorg av äldre är ett synnerligen viktigt område och Vänsterpartiet skulle gärna se att vården härvidlag utvecklades. I vår budget föreslår vi mobila geriatriska team och utöver det skulle till exempel mottagningsteam kunna utredas. Ett tätt samarbete mellan landsting och kommuner är centralt och ytterligare steg för att klargöra ansvarsgränser.

Vänsterpartiet efterfrågar redovisning av vilka eventuella samråd med intresse/patientorganisationer som hållits och resultat av desamma.

BILAGA 3

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Ärende nr 6
HSN 1505-0624
FTB

Gällande "Tertialbokslut januari till april 2015 för hälso- och sjukvårdsnämnden"

Av Tertialbokslutet blir det tydligt att Hälso- och sjukvårdsnämndens har gått med underskott med 329 miljoner kronor under årets första fyra månader. Detta trots de drakoniska besparingar som den styrande minoriteten beslutade om i mars 2015, bara månader efter att budgeten klubbats igenom.

Vi ansåg då, och vidhåller fortfarande, att åtgärderna i flera fall riskerar att gå ut över personal och patientsäkerhet. Men exakt hur de kommer att slå är och förblir omöjligt att se då det saknas konsekvensanalyser eller fullständigt underlag för att få en bild över besparingarnas påverkan. Att göra generella besparingar utan att se till vilka konsekvenser de får, eller analysera om de i längden riskerar att faktiskt vara kostnadsdrivande är oklokt. Vi anser att de besparingar som är nödvändiga i första hand skulle kunna göras exempelvis genom att skära i central byråkrati och konsultkostnader.

Vidare har man inte tagit hanterat problemet att kostnaderna för vårdvalen inte går att kontrollera. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen är i Tertialbokslutet tydligt med att man inte kan säkra besparingar inom vårdvalsområdena. Vårdgivarna har till och med 31 maj att svara på förvaltningens besked om sänkning. Om de inte accepterar sänkningen har de möjlighet att vara kvar i systemet med befintlig ersättning under ett år för att sedan avveckla sig. På kort sikt kan alltså konsekvensen bli att besparingen uteblir, och på lång sikt att vårdutbudet i Stockholm minskar. Det visar sig att den styrande minoritetens besparingar inte bara är okloka, utan att de också kan vara verkningslösa.

I Tertialbokslutet framgår det också att besparingarna som aviserades i mars bara är början. Drygt två månader senare aviseras ytterligare besparingar. Utan konsekvens- eller riskanalys meddelar man att man nu har för avsikt att stänga ner lättakuten vid Danderyds sjukhus och ta bort de hälsofrämjande samtalen som nu erbjuds alla personer som fyller 75 år. Äldre och akutsjuka ska inte behöva betala för den styrande minoritetens inkompetens och kostnadsdrivande politik. Därutöver är vi bekymrade över beslutet att fördröja det planerade projektet med att ta fram en plan för landstingets arbete med sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter.

Med hänvisning till ovanstående och till vår egen budget yrkar vi

- att* godkänna bokslut per april 2015 samt helårsprognos för 2015.
- att* bevara avtalet med Stockholms läns sjukvårdsområde om lättakut På Danderyds sjukhus och därmed behålla verksamheten.
- att* även fortsättningsvis erbjuda hälsosamtal i hemmet för alla personer som fyller 75 år i förfrågningsunderlaget för Husläkarverksamhet med basal hemsjukvård.
- att* inte skjuta på arbetet med att ta fram en plan för landstingets arbete för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (srhr).

BILAGA 4

Miljöpartiet de gröna

Ärende 10
HSN 1411-1527,
HSN 1207-0907
SU

Etablerande av ett regionalt kunskapscentrum för patologi/cytologi i Stockholms läns landsting – Region Gotland (RKC)

Miljöpartiet bifaller förslaget rörande ett regionalt kunskapscentrum (RKC) för patologi/cytologi och vill i sammanhanget understryka betydelsen av kvalitetssäkring inom laboratoriediagnostiken.

I tjänsteutlåtande står bl a att RKC ska "Åstadkomma förutsättningar för att möjliggöra en hög och jämn diagnostisk kvalitet inom regionen med adekvata svarstider som är överensstämmande med effektiv och patientsäker hälso- och sjukvård som tillgodoser befolkningens behov av jämlik diagnostik av hög kvalitet och som överensstämmer med den regionala cancerplanens krav."

När det gäller kvalitetsarbetet så glädjer det oss att samtliga landets Regionala cancercentra (RCC) i samverkan nyligen har uttalat stöd för vår tidigare uppmaning till öppna jämförelser mellan diagnostiska laboratorier: "Tiden är mogen för öppna redovisningar inom patologi" (Läkartidningen 2015;112;DHYH).

Syftet med öppna redovisningar av detta slag inom laboratoriediagnostiken är att vara kvalitetsdrivande och därigenom stärka patientsäkerheten, på samma sätt som inom övriga värden där detta är infört.

Vi hoppas följaktligen att RKC ska kunna bidra till att patologin/cytologin i Stockholms läns landsting – Region Gotland blir först i landet att, på initiativ från professionen, införa öppna redovisningar för patientens bästa.

BILAGA 5

Miljöpartiet de gröna

Ärende 11
HSN 1404-0544
FTB

Förlängning/ingående av avtal om tjänster inom klinisk fysiologi

Miljöpartiet föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga/ingå avtal om tjänster inom klinisk fysiologi att gälla längst till och med 2017-12-31
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att i första hand förlänga avtalen med Stockholm Heart Center AB, Aleris Diagnostik AB, Hjärtkärlgruppen i Sverige AB och Capio S:t Görans sjukhus AB med 18 månader från och med 2015-07-01 till och med 2016-12-31 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 12 månader, och i andra hand teckna motsvarande avtal med andra vårdgivare, med privata såväl som landstingets egna som tänkbara utförare
- att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtalen med Karolinska Universitetssjukhuset, Danderyds sjukhus AB, Södersjukhuset AB och Tiohundra AB med 18 månader från och med 2015-07-01 till och med 2016-12-31 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till 12 månader
- att* omedelbart justera beslutet.

I övrigt anför vi:

Miljöpartiet bifaller Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag till beslut, med undantag av den andra att-satsen. Stockholms läns landsting har de senaste åren brottats med en alltför hög samt ökande kostnadsutvecklingstakt. Landstingets egna analyser av detta visar att bl a vårdval är en kostnadsdrivande faktor. Vår grundinställning är att en mångfald av aktörer kan vara önskvärd och berikande om den innebär ett mervärde för patienterna och för landstinget. Däremot finns inget egenvärde i att den vård som landstinget ansvarar för ska utföras av privata utförare istället för landstingets egna enheter.

I samtliga fall då landstinget bjuder in utförare att åta sig vårduppdrag av olika slag så ser vi det som viktigt att även landstingets egna enheter ges möjlighet att inkomma med anbud. Alliansens principiella motstånd mot detta är svärförståeligt, och kontraproduktivt.

BILAGA 6

Vänsterpartiet

Ärende nr 11
HSN 1404-0544
SU

Förlängning/ ingående av avtal om tjänster inom klinisk fysiologi

I det skakiga läget inför öppnandet av Nya Karolinska Sjukhuset är det positivt att landstinget inte går ut i en ny upphandling, utan istället förlänger nuvarande avtal. När verksamheten initialt upphandlades hade vi synpunkter på att de egna sjukhusen inte fick lägga anbud. I efterhand har förvaltningen istället direktupphandlat tjänsten från de egna sjukhusen.

Inför framtida upphandlingar behövs bättre underlag som ger svar på vilka konsekvenser upphandlingen har fått: Hur sköter respektive aktör sitt uppdrag? Har önskade effekter uppnåtts? På vilket sätt har vården blivit bättre sedan den upphandlades? Har de kommersiella aktörerna tillfört nya idéer? Hur fungerar samverkan mellan de privata företagen och landstingets egna verksamheter? I eventuella framtida upphandlingar bör också landstingets egna verksamheter tillåtas lämna anbud.

BILAGA 7

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Ärende nr 12
HSN 1503-0438
SU

Gällande "Förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus"

Vi sa nej till beslutet att införa vårdval och väljer därför att inte delta i beslutet om förfrågningsunderlag.

En rad rapporter, till exempel från Riksrevisionen, visar att valfrihetssystem utmanar hälso- och sjukvårdslagens etiska principer, vårdkostnaderna ökar och innovation och utveckling uteblir. Mot bakgrund av den kunskap som tillkommit menar vi att det behövs en ordentlig och grundläggande utredning av de befintliga vårdvalen innan nya införs.

Ett grundläggande problem med vårdvalet inom specialistvården är svårigheten att styra resurser och kapacitet inom ramen för de stora behov av just styrning som Stockholms läns landsting har i dagsläget vad gäller Framtidens hälso- och sjukvård. Vårdval splittrar verksamheter där vi mer än någonsin behöver samordning. Vårdval riskerar att bidra till stuprörsorganisationer när Framtidens hälso- och sjukvård tvärtom understryker behovet av gränsöverskridande teambaserade strukturer. Varje vårdval inom specialistvården bör vara noga genomtänkt och påvisa att det uppfyller kraven både vad det gäller en sammanhållen god vård, samt att patienten har förutsättningar att göra väl insatta val. När den borgerliga minoriteten dessutom uttalat att våra egna akutsjukhus huvudsakligen inte ska få delta i vårdvalen, att de inte själva eller i samarbete med SLSO ska få utlokalisera vård i egen regi, så blir situationen ännu mer absurd.

Vi anser att det befintliga vårdutbudet är väl dimensionerat och att det saknas behov av fler vårdaktörer. Ska verksamheten utökas bör det ske med alternativ där egen regi uppmanas delta.

BILAGA 8

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Ärende nr 13
HSN 1503-0439
SU

Gällande "Förfrågningsunderlag enligt LOV för specialiserad kirurgisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus"

Vi sa nej till beslutet att införa vårdval och väljer därför att inte delta i beslutet om förfrågningsunderlag.

En rad rapporter, till exempel från Riksrevisionen, visar att valfrihetssystem utmanar hälso- och sjukvårdslagens etiska principer, vårdkostnaderna ökar och innovation och utveckling uteblir. Mot bakgrund av den kunskap som tillkommit menar vi att det behövs en ordentlig och grundläggande utredning av de befintliga vårdvalen innan nya införs.

Ett grundläggande problem med vårdvalet inom specialistvården är svårigheten att styra resurser och kapacitet inom ramen för de stora behov av just styrning som Stockholms läns landsting har i dagsläget vad gäller Framtidens hälso- och sjukvård. Vårdval splittrar verksamheter där vi mer än någonsin behöver samordning. Vårdval riskerar att bidra till stuprörsorganisationer när Framtidens hälso- och sjukvård tvärtom understryker behovet av gränsöverskridande teambaserade strukturer. Varje vårdval inom specialistvården bör vara noga genomtänkt och påvisa att det uppfyller kraven både vad det gäller en sammanhållen god vård, samt att patienten har förutsättningar att göra väl insatta val. När den borgerliga minoriteten dessutom uttalat att våra egna akutsjukhus huvudsakligen inte ska få delta i vårdvalen, att de inte själva eller i samarbete med SLSO ska få utlokalisera vård i egen regi, så blir situationen ännu mer absurd.

Vi anser att det befintliga vårdutbudet är väl dimensionerat och att det saknas behov av fler vårdaktörer. Ska verksamheten utökas bör det ske med alternativ där egen regi uppmanas delta.

BILAGA 9

Miljöpartiet de gröna

Ärende 14
HSN 1504-0518
FTB

Förlängning/ingående av avtal om tjänster inom klinisk laboriemedicin

Miljöpartiet föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga/ingå avtal om tjänster inom klinisk laboriemedicin att gälla längst till och med 2017-12-31
- att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att i första hand förlänga avtalen/ingå avtal med Aleris Diagnostik AB och Unilabs AB, i upp till två år för perioden 2016-01-01—2017-12-31, eller att i andra hand teckna motsvarande nya avtal med andra vårdgivare, med privata såväl som landstingets egna som tänkbara utförare
- att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtalet/ingå avtal med Karolinska Universitetslaboratoriet i upp till två år för perioden 2016-01-01—2017-12-31
- att i övrigt anföra följande:
Miljöpartiet yrkar i huvudsak bifall till Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag till beslut, med undantag av den andra att-satsen. Stockholms läns landsting har de senaste åren brottats med en alltför hög samt ökande kostnadsutvecklingstakt. Landstingets egna analyser av detta visar att bl a vårdval är en kostnadsdrivande faktor. Vår grundinställning är att en mångfald av aktörer kan vara önskvärd och berikande om den innebär ett mervärde för patienterna och för landstinget. Däremot finns inget egenvärde i att den vård som landstinget ansvarar för ska utföras av privata utförare istället för landstingets egna enheter.
I samtliga fall då landstinget bjuder in utförare att åta sig vårduppdrag av olika slag så ser vi det som viktigt att även landstingets egna enheter ges möjlighet att inkomma med anbud. Alliansens principiella motstånd mot detta är svårförståeligt, och kontraproduktivt.

BILAGA 10

Vänsterpartiet

Ärende nr 14
HSN 1504-0518
SU

Förlängning/ ingående av avtal om tjänster inom klinisk laboriemedicin

I det skakiga läget inför öppnandet av Nya Karolinska Sjukhuset är det positivt att landstinget inte går ut i en ny upphandling, utan istället förlänger nuvarande avtal. När verksamheten initialt upphandlades motsatte vi oss förslaget eftersom vi såg att det skulle få negativa konsekvenser för kvaliteten på vården om Karolinska Universitetslaboratoriet fick mindre volymer. Någon uppföljning av vilka följder upphandlingen har haft saknas i beslutsunderlaget.

Inför framtida upphandlingar behövs bättre underlag som ger svar på vilka konsekvenser upphandlingen har fått: Hur sköter respektive aktör sitt uppdrag? Har önskade effekter uppnåtts? På vilket sätt har vården blivit bättre sedan den upphandlades? Har de kommersiella aktörerna tillfört nya idéer? Hur fungerar samverkan mellan de privata företagen och landstingets egna verksamheter? I eventuella framtida upphandlingar bör också landstingets egna verksamheter tillåtas lämna anbud.

BILAGA 11

Miljöpartiet de gröna
Vänsterpartiet

Ärende 16
HSN 1504-0466
SU

Nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS

Vi är i grunden positiva till att SLL ska ta fram ett vårdprogram för ME/CFS, men det är viktigt att uppdraget blir tydligt. Det bör formas i dialog och samverkan med lämpliga parter på nationell och internationell basis. Inte minst krävs en god dialog med patientorganisationen. Vi behöver med gemensamma krafter skapa förutsättningar för att på bästa sätt ta hand om dessa patienter.

ME/CFS är en komplicerad sjukdom att diagnostisera, och fortfarande saknas effektiv behandling. Det står klart att vården behöver mer kunskap om ME/CFS. Forskning, utveckling och utbildning är nödvändigt för att kunna ge en i möjligaste mån evidensbaserad vård.

Under våren har en ny ME-mottagning öppnat på Stora Sköndal, och enligt uppgift så ska vården där vara huvudsakligen biomedicinskt inriktad. Detta förefaller ligga i linje med de slutsatser som presenterades i den rapport, "Beyond Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome: Redefining an Illness", som amerikanska Institute of Medicine (IOM) publicerade i februari i år.

IOM är den medicinska grenen av USA:s Vetenskapsakademi, National Academy of Sciences. Rapporten, som togs fram med stöd av USA:s Hälso- och sjukvårdsdepartement, introducerades bl a med följande ord:

"With their recommendation of a streamlined, yet evidence-based set of diagnostic criteria, the IOM committee has taken a critical step toward assisting medical providers in making a diagnosis for those with this serious and debilitating illness."

Den vetenskapliga och myndighetsanknutna tyngden i denna rapport är glädjande och andas hopp för de ME-sjuka. Därför är det också glädjande att SLL nu inleder arbetet att ta fram ett regionalt vårdprogram. Lite olyckligt i sammanhanget är att inget anges om tidplanen för arbetet. Ett vårdprogram brådskar!

Vår förhoppning är att den vård som under SLL:s försorg specifikt riktar sig till de ME-sjuka ska ges förutsättningar att vara långsiktig och tätt sammankopplad med FoUU. För de tusentals ME-sjuka som finns i vårt län så är det önskvärt att vi politiker har en blocköverskridande konstruktiv dialog som siktar mot att SLL ska vara Sveriges bästa landsting på diagnostik, omvårdnad, forskningssamverkan och habilitering för personer som är drabbade av ME/CFS.

BILAGA 12

Vänsterpartiet

Ärende nr 19
HSN 1411-1524
FTB

Yttrande över motion 2014:11 av Gunilla Roxby Cromvall m.fl. om att ställa krav på vinstbegränsning vid upphandling

Vänsterpartiet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att föreslå landstingsfullmäktige

att bifalla motionen.

Den politiska rädslan att ta itu med problemen med vinstintressen i välfärden lyser igenom i förvaltningens svar på vår motion. Bedömningen motiveras med en riskbedömning som bortser från riskerna med vinstjakten i det nuvarande systemet och enbart reser farhågor om att beslutet kommer att överprövas. Förvaltningens svar tar ställning i sakfrågan och inte till vår motion om att ta fram ett förslag.

Landstinget i Västernorrland gör en annan bedömning. Där har politikerna beslutat att utreda vinstbegränsning. Som befarat har beslutet överklagats, men förvaltningsrätten har även satt ner foten och avslagit överklagandet. Det finns således ett juridiskt avgörande att hänvisa till.

I slutändan handlar det om politisk vilja. Antingen tycker man att det är ok att skattepengar som är avsedda för vår gemensamma hälso- och sjukvård och kollektivtrafik hamnar i fickor på enskilda riskkapitalbolagsägare, eller så tycker man inte det.

Det rent hypotetiska exemplet i tjänsteutlåtandet om icke vinstdrivna aktörers konkurrensfördelar är så banalt att det skulle kunna vara hämtat ur en mattebok för grundskole-elever. Exemplet utelämnar avgörande faktorer så som företagens snedfördelade tillgång till kapital, information, jurister och lobbyister. Det är under all kritik att förvaltningen och den politiska ledningen bygger sitt beslutsfattande på den här typen av förenklade ekonomiska resonemang. Kanske är det därför det ser ut som det gör med landstingets ekonomi.

BILAGA 13

Miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna

Ärende 19

HSN 1411-1524
SU

Yttrande över motion 2014:11 av Gunilla Roxby Cromwall (V) med flera om att ställa krav på vinstbegränsning vid upphandling

Regeringen har valt att tillsätta en utredning om reglering av offentlig finansiering av privat utförda välfärdstjänster som kommer att redovisas senast den 1 november 2016. Socialdemokraternas och Miljöpartiets syfte med utredningen är att ta fram ett nytt regelverk för offentliga finansieringen av privat utförda välfärdstjänster som säkerställer att offentliga medel används till just den verksamhet de är avsedda för och att de kommer brukarna till godo.

Det är viktigt att hitta regelverk för att överskottet ska återinvesteras i den verksamhet som de är avsedda för och för att styra mot att sociala tjänster kan förenklas och göras mer flexibla, lämna förslag på hur förutsättningarna för den idéburna sektorn kan förbättras och säkrar likvärdighet, kvalitet, samhällsekonomisk effektivitet, behovsstyrning och öppenhet vid upphandling.

Vi anser det rimligt att Stockholms läns landsting inväntar utredning och därefter utformar kraven på vinstbegränsningar vid upphandling.

BILAGA 14

Vänsterpartiet
Miljöpartiet
Socialdemokraterna
Folkpartiet
Centerpartiet
Moderaterna
Kristdemokraterna

Ärende nr 22
HSN 1502-0286
FTB

Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om följsamhet till SKL:s rekommendationer vid assisterad befruktning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att se över förutsättningarna för att, på egen ansökan från ett par och om mottagare uppfyller villkoren för assisterad befruktning, de landstingsfinansierade försöken till assisterade befruktning ska kunna flyttas inom ett samkönat par. Det ska även gälla par som tidigare har nekats detta, men som i övrigt uppfyller villkoren.

att ge Hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att se över vilka rutiner som finns vid egenfinansierad syskonbehandling för samkönade par och återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på hur problematiken som finns i dagens tillämpning kan lösas. Förslaget ska presenteras tidigt i höst.

Det finns en samsyn i HSN om att tillgången till assisterad befruktning för samkönade par behöver förbättras. En plan för genomförande och förtydliganden krävs dock, bland annat kring hur samkönade par där någon av kvinnorna uppfyller villkoren för assisterad befruktning och som hittills nekats behandling ska få tillgång till de resterande försöken, detta på egen ansökan från paret.

Vidare bör tillämpningen av egenfinansierade syskonbehandlingar ses över. Det har uppmärksammats att fall där en kvinna blivit gravid via assisterad befruktning och paret velat ha tillgång till egenfinansierad syskonbehandling nekats detta. Finns önskan om att den andra mamman ska bära barnet tycks detta begränsas av om det finns frysta ägg kvar från den första behandlingen. Detta kompliceras ytterligare om den kvinna som behandlades först blivit för gammal för en ny behandling.

Det finns en samsyn i HSN att regelverket behöver ses över och en nationell enhetlighet eftersträvas där hänsyn tas till landstingets HBT-policy och strävan efter jämlik vård och där negativ särbehandling undviks.

BILAGA 15

Miljöpartiet de gröna

Ärende 28
HSN 1504-0494
SU

Svar på skrivelse från Michel Silvestri (MP) om landstingets skyldighet att skriva patientsäkerhetsberättelse

Jag tackar för svaret från förvaltningen som jag tolkar enligt följande:

SLL ser sig inte som vårdgivare med krav att skriva en patientsäkerhetsberättelse inom angiven tid (1 mars varje år). Istället ser SLL detta krav som riktat endast till de vårdgivare/vårdutförare som verkar på uppdrag av SLL.

Nu kan man tycka att detta är härklyverier. Det spelar väl ingen roll om man publicerar patientsäkerhetsberättelsen den 1 mars eller 1 augusti? Det beror på om man ser detta utifrån ett juridiskt perspektiv, eller ett (ekonomiskt) förvaltningsperspektiv – eller rentav ett patientsäkerhetsperspektiv.

När det gäller det juridiska perspektivet så är det upp till lagstiftaren och tillsynsmyndigheten att bedöma om det är ett problem att Stockholm som enda landsting i landet (?) bortser från kravet på patientsäkerhetsberättelse senast den 1 mars, och vilka konsekvenser det då kan få.

När det gäller det ekonomiska förvaltningsperspektivet så kan man konstatera att Patientsäkerhetslagens krav är sammankopplade med den överenskommelse som funnits mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Staten kring patientsäkerhetssatsning 2011-2014 (ca en halv miljard kronor årligen att fördela).

I korrespondens med SKL i denna fråga har jag fått följande beskrivning:

"I överenskommelsen om patientsäkerhetssatsning mellan SKL och regeringen år 2011-2014 fanns ett antal krav och indikatorer som landstingen skulle uppfylla för att få ta del av avsatta medel.

Ett av kraven var att skriva en patientsäkerhetsberättelse (som visserligen ingår i Patientsäkerhetslagen). För att patientsäkerhetsberättelserna skulle bli mer än ett lagkrav tog SKL fram en mall för berättelsen, arrangerade ett antal seminarier samt gav feedback till landstingen på deras respektive patientsäkerhetsberättelse.

Vi bedömde också landstingens systematiska patientsäkerhetsarbete utifrån patientsäkerhetsberättelsen, landstingsledningsbesök och resultat från nationella mätningar inom området."

Nu när denna satsning just löpt ut vet vi att SLL år 2014 enligt förvaltningen uppfyllde alla grundkrav men endast tre av sex prestationskrav. Man kan undra om SLL:s uteblivna patientsäkerhetsberättelse – två år i rad – hade någon inverkan på bedömning och tilldelning av medel från denna satsning?

SKL bedömer och sammanställer landstingens patientsäkerhetsarbete i den s.k. Sverigekartan (se webblänk nedan). På direkt fråga till ansvarig på SKL har jag fått följande svar:

"Det stämmer att SLL inte skrev någon patientsäkerhetsberättelse 2013 och att vi då valde att inte bedöma SLL. SLL fick ligga kvar på samma nivå som föregående år på Sverigekartan."

Det förefaller som en generös inställning från SKL, men hur länge kan vi klamra oss fast vid gamla meriter?

Avslutningsvis så kommer jag till patientsäkerhetsperspektivet, eftersom det ju egentligen är huvudsaken. Och då vet vi nog alla att det bedrivs mycket gott arbete för ökad patientsäkerhet inom den hälso- och sjukvård som SLL bedriver och/eller ansvarar för. Men hur står sig SLL i jämförelse med övriga landsting i Sverige?

Tyvärr är det så att SLL i en nationell jämförelse i mars 2014 förefaller ligga på näst sista plats (av 21 landsting). Om det beror på "gamla" och felaktigt bedömda meriter, eller om det är en konsekvens av undermålig inrapportering bl a pga utebliven patientsäkerhetsberättelse är svårt att veta.

En enda sak står klar; Det finns fortfarande en förbättringspotential i SLL:s patientsäkerhetsarbete.

SKL:s sammanställning över landstingens patientsäkerhetsarbete mars 2014:
<http://skl.se/download/18.492990951464200d71494d7b/1403165093989/skl-landstingens-patientsakerhetsarbete-overgripande-lagesbeskrivning-2014.pdf>

BILAGA 16

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Ärende nr 29
HSN 1503-0562
SU

Gällande "Anmälan av rapporten Regional kompetensförsörjningsplan för cancervården"

Regionalt Cancer Centrum Stockholm-Gotlands rapport om den regionala kompetensförsörjningsplanen för cancervården är ett gediget dokument. På ett strukturerat sätt behandlar det de nya krav som ställs på cancersjukvården och den systematiska kompetensförsörjningen som måste ske. Att effektivisera arbetet inom ramen för de multidisciplinära konferenserna, att säkra utbildningen till, och tillgången på kontaktsjuksköterskor på samtliga vårdnivåer, samt att arbeta över hela cancervården i Stockholm med kompetensplanering och forskning, utveckling och utbildning är mycket angeläget.

Andra delar av hälso- och sjukvården inom Stockholms läns landsting borde kunna dra lärdom och inspiration av RCC:s kompetensförsörjningsarbete. Stockholms läns landsting har återkommande bekymmer med brist på olika typer av specialister. Landstinget måste därför ta ett tydligt koncernövergripande ansvar för specialistutbildningen så att bristsituationer undviks. Samordning av ST-tjänster för att bättre svara upp mot behoven av specialistläkare är en nödvändighet. När det gäller specialistutbildning av sjuksköterskor måste en översyn genomföras i syfte att dels identifiera orsakerna till de återkommande bristsituationerna, dels utröna vilka samlade behov av specialistsjuksköterskor som måste tillgodoses och hur specialistutbildning ska kunna löna sig. En långsiktig bemanningsplan måste vara en del av landstingets generella kvalitetsarbete.

BILAGA 17

Vänsterpartiet

2015-06-02
SKRIVELSE

Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om medicinska aborter

I mars fattade hälso- och sjukvårdsnämnden beslut om att minska ersättningen till medicinska aborter. Dessutom togs beslut att minska ersättningen till vårdval gynekologi med fem procent. Vi i Vänsterpartiet yrkade avslag till detta.

Sedan beslutet fattades har flera verksamheter slagit larm om att de inte längre kommer kunna finansiera sin verksamhet och enligt förvaltningen säger nu flera upp sina avtal.

Risken är att beslutet får konsekvensen att kirurgiska aborter återigen ökar och att väntetiden för abort förlängs i och med att det blir färre vårdgivare.

Vänsterpartiet ser det som ytterst angeläget att hälso- och sjukvårdsnämnden får regelbunden uppföljning av utvecklingen i abortvården.

Mot bakgrund av ovanstående vill vi fråga:

- Vad låg till grund för sänkningen av ersättningen för medicinska aborter?
- Vilka skäl fanns det att ändra ersättningen? Finns medicinska skäl? Fördes en dialog med utförarna och professionen inför förslaget?
- Hur många vårdgivare har sagt upp eller aviserat att de kommer säga upp sitt avtal med landstinget?
- Hur stor beräknas besparingen för landstinget bli genom sänkt ersättning för medicinska aborter?

BILAGA 18

Moderata samlingspartiet
Folkpartiet liberalerna
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

SKRIVELSE

Skrivelse från Moderata samlingspartiet, Folkpartiet liberalerna, Kristdemokraterna, Centerpartiet, Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet om utredning kring transpersoners situation i vården

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att belysa möjligheter och problem för transpersoner inom vården i Stockholms läns landsting och ta fram ett förslag på förbättringar och lösningar för att säkra att brister, bl.a. inom journalsystemen, inte påverkar transpersoners rätt till god vård på lika villkor. Uppdraget, som sker inom befintlig ekonomisk ram, rapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden under hösten 2015.

att omedelbart justera beslutet.

Utredning kring transpersoners situation i vården

Möjligheterna till könskorrigering har förbättrats och tvångssteriliseringarna av transpersoner som genomgår könsbyte har avskaffats. Jämlikheten inom vården och rätten till likabehandling för transpersoner har gjort framsteg på senare år, inte minst i lagstiftningshänseende. Fortfarande förekommer dock diskriminering av transpersoner på grund av föräldrade regelverk, systemfel och även i form av brister i bemötande. Processen för könskorrigering, organisationen av vården och bemötandefrågorna behöver ses över för att garantera en jämlik och korrekt behandling.

Det är viktigt att särskilt belysa de problem som kan drabba transpersoner vid graviditet och förlossningsvård. T.ex. är journalsystemen inte anpassade för gravida transpersoner med manliga personnummer, vilket kan få konsekvenser för patientsäkerhet och vårdkvalitet, inte minst vid akuta vårdkontakter. Det gör också att dessa personer inte kan behandlas på samma villkor i graviditets- och förlossningsvården och de berörda personerna tvingas ta ett större ansvar för sin

egen hälso- och vårdsituation än många andra. Det är därför viktigt att skyndsamt återkomma med förslag på hur dylika systemfel kan åtgärdas.

Transpersoners möten med vården i stort är ett område som behöver utvecklas. Landstingets HBT-policy ger vägledning men implementeringen och inte minst kunskapsspridningen behöver följas upp. För att säkra möjligheten till en god och jämlik vård för transpersoner bör en genomlysning av hälso- och sjukvården innehålla ett beaktande av nationella riktlinjer kring utredning och behandling, åtgärder för att säkra ett gott bemötande samt en plan för kunskapsspridning om transpersoner inom vården.

BILAGA 19

Miljöpartiet de gröna

Ärende 34

HSN 1410-1295

SU

Förfrågningsunderlag enligt LOU - upphandling av planerad specialiserad rehabilitering med utbildningsprogram vid astma och KOL

Miljöpartiet yrkade i december 2014 bifall till förslaget att upphandla planerad specialiserad rehabilitering med utbildningsprogram för patienter med astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL), eftersom alltför få KOL-sjuka får tillgång till rehabilitering idag, och bifaller nu även förfrågningsunderlaget.

Vi vill samtidigt påtala vikten av att detta också ställer krav på kraftigt förbättrad diagnostik av sjukdomen. Enligt uppgift från Riksförbundet HjärtLung så är det idag endast en av fem KOL-sjuka som har erhållit rätt diagnos. Vid förbättrad, tidigare diagnostik minskar behovet av rehabiliteringsinsatser i ett senare skede. Därigenom minskar patienters lidande och sjukvården sparar skattemedel.

I sammanhanget vill vi också understryka vikten av att se bakgrunden till KOL utifrån ett vidare perspektiv än enbart rökning. Andra bidragande faktorer kan vara t ex sot och andra partiklar i luften, samt alfa-1-antitrypsinbrist. Om fokus enbart ligger på rökare så riskerar man att missa KOL-sjuka med annan bakomliggande orsak.

BILAGA 20

Miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

Ärende 35

HSN 1501-0139
SU

Förfrågningsunderlag enligt LOU – upphandling av språktolkservice i Stockholms läns landsting

Användande av professionell språktolkservice i hälso- och sjukvården är en mycket viktig del i strävan mot en bättre och mera jämlik vård och hälsa. Stockholms läns landsting har en lång historia av problem med språktolkar, som ett led av bristfälliga upphandlingar och låga ersättningar. Utan skickliga språktolkar garanteras inte personer som inte behärskar svenska ett patientsäkert omhändertagande.

För att den nya upphandlingen ska fungera bättre än hitintills måste landstinget först och främst se tolkning som en hälsoekonomisk investering. Tolkar måste få kosta. Utan professionell tolkning riskerar patienter att inte få rätt diagnos och behandling. Vi vill betona vikten av att upphandlingen ser till kvalitet i första hand och i andra hand till pris. För att komma till bukt med problemen med feltolkningar och låg tolkskicklighet är det viktigt att språktolkarna är auktoriserade och specifikt kunniga sjukvårdstolkar.

Vi ser positivt på att förvaltningen tycks ha genomfört en omfattande studie, och intervjuat bland annat Samarbetsorgan för etniska organisationer i Sverige (SIOS), inför utformandet av det aktuella förfrågningsunderlaget.

Redan vid senaste beslutet om upphandling av tolkservice utökades möjligheter till telefon- och videotolkning. Det är positivt, både vad gäller tillgänglighet samt minskat resande (= minskad miljöpåverkan). Fortfarande finns det problem med att tolkar kommer försent, bland annat på grund av trafikproblem. Det kan undvikas med utökad telefon- och videotolkning, som framöver kan bli ett förstahandsval och en viktig del av eHälsan. Det skulle utöka tillgången till de bästa tolkarna, som kan boka in fler tolkningstillfällen om de slipper åka mellan olika kommuner och tolkplatser. För att andelen tolkning på distans ska kunna utvecklas krävs ett välfungerande och tillgängligt IT och telefonstöd. Detta redogörs för i underlaget, men kan inte nog understryka.

Samtidigt är det viktigt att både telefon- och videotolkningen utvärderas i syfte att säkerställa att denna tolkform fungerar på ett tillfredsställande sätt. I vissa fall kan det vara avgörande med en fysiskt närvarande tolk, och då får kostnaden inte utgöra ett hinder för detta.

Vi förutsätter att kollektivavtal/villkor i enlighet med kollektivavtal kravställs i upphandlingen, och vi vill även påskynda utredningen om möjligheten att landstinget anställer tolkar i egenregi som garanterat finns på plats för att utföra tolkuppdrag inom den landstingsägda vården och som bidrar till en mångflad av utförare.
