

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 19 april 2016

Tid 15.00 – 15.55

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande	
	(M)	Marie Ljungberg Schött		
	(S)	Dag Larsson		
	(M)	Inger Akalla		
	(M)	Gunilla Helmersson		
	(M)	Lotta Lindblad Söderman		
	(M)	Olle Reichenberg		
	(L)	Amelie Tarschys Ingre		
	(KD)	Ella Bohlin		
	(C)	Karin Fälldin		
	(S)	Tove Sander		
	(S)	Petra Larsson		
	(S)	Victor Harju		
	(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)	Catarina Ekeståhl		
	(M)	Jane Gustavsson		
	(M)	Sofia Paulsson		
	(M)	Caroline Wallensten		
	(L)	Jessica Ericsson		
	(L)	Hans Andersson		
	(KF)	Maria Fälth		
	(KD)	Margaretha Åkerberg		
	(C)	Kent Ivarsson		
	(S)	Jens Sjöström		Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt		
	(S)	Christina Enocsson-Mårtensson		
	(MP)	Marie-Helena Fjällås		
(SD)	Ulf Landström			

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Eva Gezelius, Carin Lundgren, Johan Bratt, Anna Nergårdh, Olle Olofsson, Ann Eva Askensten, Kitty Kook Wennberg, Roger Henriksson, Mikael Borin, Lena Furmark, Björn Wettermark, Åke Örtqvist och Lykke Ask-Harborg.

Politiska sekreterare:

Karin Elinder (L), Sofia Mattsson-Buhlin (M), Mats Nilsson (KD), Lars Nordgren (C), Johanna Falk (S), Veronica Eriksson (MP), Marre Mayr (V) och Catharina Alderskans (SD).

Fackliga representanter:

Kent Wall (Kommunal) och Kristina Ullskog (Saco).

Justeringsdatum Den 20 april 2016.

Anslagsdatum Den 20 april 2016.

Justerat Anna Starbrink

Dag Larsson

Vid protokollet Lykke Ask-Harborg

Närvarande vid omedelbar justering av paragraf 62, 63, 75-77, 88-91

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande	
	(M)	Marie Ljungberg Schött		
	(S)	Dag Larsson		
	(M)	Inger Akalla		
	(M)	Gunilla Helmersson		
	(M)	Lotta Lindblad Söderman		
	(M)	Olle Reichenberg		
	(L)	Amelie Tarschys Ingre		
	(KD)	Ella Bohlin		
	(C)	Karin Fäldin		
	(S)	Tove Sander		
	(S)	Petra Larsson		
	(S)	Victor Harju		
	(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)	Catarina Ekeståhl		
	(M)	Jane Gustavsson		
	(M)	Sofia Paulsson		
	(M)	Caroline Wallensten		
	(L)	Jessica Ericsson		
	(L)	Hans Andersson		
	(KF)	Maria Fälth		
	(KD)	Margaretha Åkerberg		
	(C)	Kent Ivarsson		
	(S)	Jens Sjöström		Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne Bratt		
	(S)	Christina Enocsson-Mårtensson		
	(MP)	Marie-Helena Fjällås		
(SD)	Ulf Landström			

Övriga
§ 62,63, 75-77

HSF tjänstemän:
Barbro Naroskyin, Eva Gezelius, Carin Lundgren, Johan Bratt,
Anna Nergårdh, Olle Olofsson, Ann Eva Askensten,
Kitty Kook Wennberg, Roger Henriksson, Mikael Borin,

Lena Furmark, Björn Wettermark, Åke Örtqvist och Lykke Ask-Harborg.

Politiska sekreterare:

Karin Elinder (L), Sofia Mattsson-Buhlin (M), Mats Nilsson (KD),
Lars Nordgren (C), Johanna Falk (S), Veronica Eriksson (MP),
Marre Mayr (V) och Catharina Alderskans (SD).

Fackliga representanter:

Kent Wall (Kommunal) och Kristina Ullskog (Saco).

*Övriga
§ 88-91
Sekreteress*

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Ann-Eva Askensten § 88-90, Olle Olofsson §91 och
Lykke Ask-Harborg.

Politiska sekreterare:

Karin Elinder (L), Sofia Mattsson-Buhlin (M),
Lars Nordgren (C), Johanna Falk (S), Veronica Eriksson (MP),
Marre Mayr (V) och Catharina Alderskans (SD).

§ 60 Val av justerare

2:e vice ordförande Dag Larsson (S) väljs att tillsammans med ordförande Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

§ 61 Godkännande av dagordning

Ordförande informerar att inkomna skrivelser behandlas under punkten *inkomna skrivelser* samt att ärende nr 16 på dagordningen kommer att behandlas sist på dagordningen med övriga sekretessärenden. Därefter godkänns dagordningen.

§ 62 Yttrande över landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021

HSN2016-0519

Ärendebeskrivning

I ärendet läggs fram yttrande över landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-04-11

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021

Landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar för L-, M-, KD- och C-ledamöterna att överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande till landstingsstyrelsen utan politiskt ställningstagande.

Dag Larsson (S) bifaller för S-ledamöterna ordförandes yrkande.

Susanne Nordling (MP) bifaller för MP-ledamöterna ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att utan politiskt ställningstagande till landstingsstyrelsen överlämna det till tjänsteutlåtandet bilagda yttrandet över landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 1).

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

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

§ 63 Valärende
HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att entlediga ersättare i programberedningen för vårdval samt utse ersättare till den vakanta platsen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-04-06

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* befria Henrik Ehrenberg (KD) från sitt uppdrag som ledamot i programberedningen för vårdval
- att* välja Linus Rehn (KD) som ledamot i programberedningen för vårdval
- att* befria Saousan Al Merai (C) från sitt uppdrag som ledamot i programberedningen för stora folksjukdomar
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 64 Tillsättning av biträdande smittskyddsläkare
HSN 2016-0822

Ärendebeskrivning

Enligt smittskyddslagen ska smittskyddsläkaren förordnas av nämnden, i Stockholms läns landsting är det hälso- och sjukvårdsnämnden som fattar beslut. För att biträdande smittskyddsläkare ska kunna gå in som tillförordnad smittskyddsläkare i dennes frånvaro, och ha mandat att ta myndighetsbeslut, behöver även dessa förordnas av nämnden. De som föreslås som biträdande smittskyddsläkare är:

Björn Eriksson

Ingela Berggren

Helena Hervius-Askling

Jenny Stenkvis

Per Follin

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-14

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förordna Björn Eriksson, Ingela Berggren, Helena Hervius-Askling, Jenny Stenkvis och Per Follin till biträdande smittskyddsläkare.

§ 65 Medel till implementering av åtgärder enligt Stockholms läns landstings folkhälsopolicy 2016
HSN 2016-0835

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har avsatt budgetmedel för stöd till utvecklingsprojekt och insatser som stödjer inriktningen av landstingets folkhälsopolicy.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-16

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till Miljöpartiets förslag till beslut (bilaga 3).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om lämpligt stöd till implementering av nu gällande folkhälsopolicy under år 2016.

Reservationer

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

§ 66 Inriktning 2017- 2025 för den prehospitala vården i Stockholms läns landsting samt förslag att upphandla prehospital läkarfunktion, vägburen ambulanssjukvård och sjuktransporter
HSN 1504-0537

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förvaltningens förslag till inriktning för framtida prehospital vård med beaktande av kommande förändringar i framtidens hälso- och sjukvård (FHS). Tidsperioden som avses är 2017 – 2025.

I ärendet redovisas förslag till gemensamma mål och standarder, differentierad prehospital struktur, samordnad prehospital läkarfunktion och stärkt huvudmannastyrning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-11
Förstudie om framtida prehospital vård i SLL 2017-2025

Yrkanden

- 3) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 4) Dag Larsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas förslag till beslut (bilaga 4).
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna ställer sig bakom Socialdemokraternas förslag till beslut.
- 5) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till beslut (bilaga 5).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de tre förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till inriktning för den framtida prehospitala vården
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att etablera en tydligare övergripande ledning för den prehospitala vården
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att inrätta ett landstingsgemensamt kliniskt träningscenter för den prehospitala vården
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla akutläkarbilstjänsten

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av akutläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla jourläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av jourläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla vägburen ambulanssjukvård
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av vägburen ambulanssjukvård.
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla sjuktransporter
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av sjuktransporter.

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.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 6).

§ 67 Förlängning av avtal med vårdgivare om tjänster inom vägburen ambulans
HSN 1110-1199

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om förlängning av gällande avtal rörande tjänsten vägburen ambulans. Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 21 juni 2011 beslutat att teckna avtal gällande tjänsten vägburen ambulanssjukvård med Falck Ambulans AB för affärsområdena Syd-Väst och Syd-Ost och med Samariten Ambulans AB för affärsområdena Nord-Ost, Nord-Väst och Mitt-Syd. Den 22 november 2011 godkände hälso- och sjukvårdsnämnden det avtal som förvaltningen fått i uppdrag att teckna med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) för affärsområdena Centrum och Mitt-Nord.

Avtalen är tecknade för perioden 1 februari 2012 kl. 08:00 till 31 januari 2017 kl. 08:00 med möjlighet att förlänga avtalen med upp till två år.

Om förlängning ska nyttjas, ska Stockholms läns landsting begära förlängning senast nio månader före avtalstidens utgång. Under pågående avtalsperiod har förvaltningen tecknat ett antal tilläggsavtal till huvudavtalen. Tilläggsavtalen avser utökning av antal enheter.

Förvaltningen föreslår att huvudavtalen och tilläggsavtalen förlängs två år från den 31 januari 2017 kl. 08:00 till den 31 januari 2019 kl. 08:00.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till beslut (bilaga 7).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, om vägburen ambulanssjukvård inom affärsområdena Centrum och Mitt-Nord för tiden 2017-01-31-- 2019-01-31

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Falck Ambulans AB, om vägburen ambulanssjukvård inom affärsområdena Syd-Väst och Syd-Ost för tiden 2017-01-31-- 2019-01-31

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Samariten Ambulans AB, om vägburen ambulanssjukvård inom affärsområdena Nord-Ost, Nord-Väst och Mitt-Syd för tiden 2017-01-31-- 2019-01-31.

Reservationer

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

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) lämnar för S- och MP-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 8).

**§ 68 Förlängning av upphandlade avtal gällande geriatrisk
öppen- och slutenvård**
HSN 1302-0142

Ärendebeskrivning

Den senaste upphandlingen av geriatrisk öppen- och slutenvård driftsattes den 1 januari 2013. Avtal tecknades med Stiftelsen Stockholmssjukhem, Capio Geriatrik Dalen AB, Capio Geriatrik Nacka AB, Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, Legesvisitten AB samt Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). Avtalen är sedan tidigare förlängda och kan, enligt gällande avtal, ytterligare förlängas till som längst den 31 april 2020. Härmed föreslås att samtliga avtal gällande geriatrisk öppen- och slutenvård förlängs till och med 14 januari 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-03

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 9).
- 3) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till beslut (bilaga 10).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de tre förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.
Omröstning begärs.

Ordförande (L) utser eget yrkande till huvudförslag.
Nämnden har därefter att utse ett motförslag.

Ordförande (L) ställer proposition på Socialdemokraternas och Miljöpartiets gemensamma förslag till beslut samt på Vänsterpartiets förslag till beslut. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att utse Socialdemokraternas och Miljöpartiets gemensamma förslag till beslut till motförslag.

Reservationer

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

Omröstning

Omröstning verkställs enligt följande voteringsproposition: Den som bifaller ordförandens yrkande röstar ja. Den som bifaller Socialdemokraternas och Miljöpartiets gemensamma förslag till beslut röstar nej.

Omröstningen faller ut med 11 ja-röster: Anna Starbrink (FP), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmerson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Olle Reichenberg (M), Anne-Marie Larsson (M), Amelie Tarschys Ingre (FP), Ella Bohlin

(KD), Karin Fälldin (C) och Jörgen Bengtsson (SD) samt 7 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Petra Larsson (S), Victor Harju (S), Jens Sjöström (S), Susanne Nordling (MP) och Michel Silvestri (MP). 2 personer väljer att avstå vid omröstningen: Håkan Jörnehed (V) och Pia Ortiz Venegas (V).

Ordförande (FP) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag till beslut.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Stiftelsen Stockholmsjukhem Brommageriatriken AB, om geriatrisk slutenvård vid Bromma sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Caphio Geriatrik Dalen AB, om geriatrisk slutenvård vid Dalens sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Caphio Geriatrik Nacka AB, geriatrisk slutenvård vid Nacka sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med SLSO, Danderydsgeriatriken, Jakobsbergsgeriatriken och Stockholmsgeriatriken, om geriatrisk slutenvård på Danderyds sjukhus, Jakobsbergs sjukhus och Sabbatsbergs sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, Handengeriatriken och Löwettergeriatriken, om geriatrisk slutenvård på Handens sjukhus och Löwenströmska sjukhuset för tiden 2017-05-01--2018-01-14
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Legesvisitten AB, Nynäshamns Geriatrik, om geriatrisk slutenvård på Nynäshamns sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14

Reservationer

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

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

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i den del av beslutet som avser huvudomröstningen.

§ 69 Bidrag för glasögon och kontaktlinser till barn och unga 8-19 år
HSN 2016-0731

Ärendebeskrivning

I detta ärende föreslås omfattning och utformning av glasögonbidrag till barn och unga 8-19 år samt delegering av beslutsrätt.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 11).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* bidrag ska ges med 800 kronor eller, om kostnaden för glasögonen eller kontaktlinserna är lägre än 800 kr per person, till den faktiska kostnaden
- att* bidragets utformning ska handläggas i enlighet med landstingets glasögonbidrag för mindre barn
- att* delegera till hälso- och sjukvårdsdirektören eller till den som hälso- och sjukvårdsdirektören utser, att fatta myndighetsbeslut om bidraget samt i förekommande fall besluta om återkrav.

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.

§ 70 Lokal informationssäkerhetspolicy för hälso- och sjukvårdsförvaltningen
HSN 1506-0806

Ärendebeskrivning

I Stockholm läns landsting fastställda policy och riktlinjer för informationssäkerhet finns i uppdrag att hälso- och sjukvårdsnämnden ska upprätta en lokal informationssäkerhetspolicy.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram ett förslag till lokal policy för informationssäkerhet i syfte att säkerställa ett strukturerat och långsiktigt arbete inom området.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås anta föreslagen lokal informationssäkerhetspolicy för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-03

Lokal informationssäkerhetspolicy för hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till Miljöpartiets förslag till beslut (bilaga 12).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta föreslagen informationssäkerhetspolicy - Lokal informationssäkerhetspolicy för hälso- och sjukvårdsförvaltningen

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att fastställa framtida ändringar och tillägg till lokal informationssäkerhetspolicy

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta och fastställa informationssäkerhetsriktlinjer för hälso- och sjukvårdsförvaltningen

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta och fastställa handlingsplan för informationssäkerhet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att vid behov utarbeta lokala anvisningar och instruktioner inom informationssäkerhetsområdet.

Reservationer

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

§ 71 Förslag till utvecklingsplan för njursjukvården i Stockholms läns landsting för åren 2016 – 2022
HSN 2016-0600

Ärendebeskrivning

Förslag till utvecklingsplan för njursjukvården i Stockholms läns landsting för åren 2016 - 2022

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-11
Utvecklingsplan för njursjukvården i SLL 2016-2022

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa Utvecklingsplan för njursjukvården i SLL 2016-2022

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en plan som beskriver struktur och organisation för den framtida njursjukvården i enlighet med utvecklingsplanen och riktlinjer i framtidsplanen.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 13).
Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 14).

§ 72 Pappersbaserade journaler för patienter med skyddade personuppgifter
HSN 1112-1533

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om att journaler för personer med skyddade personuppgifter ska kunna vara pappersbaserade.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-02-26

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att journaler för personer med skyddade personuppgifter ska kunna vara pappersbaserade för att uppnå maximalt personskydd.

Särskilda uttalanden

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 15).

§ 73 Förslag till upphandling av hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH
HSN 2016-0774

Ärendebeskrivning

I detta ärende förslås att förvaltningen får i uppdrag att upphandla samt utarbeta förfrågningsunderlag för hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet samt att verksamheten drivs av Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) i väntan på upphandling och nytt avtal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 16).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på de två förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet
- att* återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag
- att* uppdra åt SLSO, Hjälpmedel Stockholm att driva verksamheten i väntan på upphandling och nytt avtal.

Reservationer

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet med följande motivering: Mot bakgrund av de misstag som gjordes vid tidigare försök till upphandling av medicinteknisk apparatur i hemmet där bland annat insulinpumpar infördes i pågående upphandling så vill miljöpartiet poängtera att det nu är av största vikt att upphandlingen av insulinpumpar görs på ett korrekt sätt. Gör om gör rätt och infria de löften som givits i fullmäktige när frågan har debatterats.
Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 74 Godkänna förtida upphörande av avtal inom vårdvalsområdet förlossning
HSN 1310-1164

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att godkänna förtida upphörande av avtal enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) inom vårdvalsområdet förlossning mellan Stockholms läns landsting och Barnbördshuset i Praktikertjänst AB.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-02
Begäran om uppsägning av avtal

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna begäran från Barnbördshuset i Praktikertjänst AB om förtida upphörande av avtal inom vårdvalsområdet förlossning från och med 2016-05-16.

Särskilda uttalanden

Anna Starbrink (L) lämnar ett för L-, M-, KD- och C-ledamöterna gemensamt särskilt uttalande (bilaga 17).

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 18).

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 19).

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 20).

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

§ 75 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 13/2015 Den psykiatriska vården för unga vuxna med psykisk ohälsa i Stockholms läns landsting
HSN 2016-0370

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 13/2015 Den psykiatriska vården för unga vuxna med psykisk ohälsa i Stockholms läns landsting till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisorerna beslutade den 2 februari 2016 att överlämna rapporten 13/2015 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisorernas bedömning är att styrningen och organisationen av den psykiatriska hälso- och sjukvården för unga vuxna behöver utvecklas. Granskningen visar också att informationen om var unga vuxna med psykisk ohälsa ska vända sig inte är tydlig på 1177 Vårdguiden. Revisionen efterlyser dessutom tydligare prioriteringskriterier och fungerande kanaler för att kunna slussa patienter till rätt vårdnivå i enlighet med framtidsplanens vision.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10
Landstingsrevisorernas rapport 13/2015

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) lämnar för S- och MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 21).

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 22).

**§ 76 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 9/2015
Ledningssystem för informationssäkerhetsarbetet med
genomförande
HSN 2016-0371**

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 9/2015 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Landstingsrevisorerna har granskat om arbetet med införandet och tillämpning av ledningssystem för informationssäkerhet bedrivs på ett sätt som garanterar informationssäkerheten.

Revisorernas samlade bedömning är att det återstår mycket arbete innan hälso- och sjukvårdsförvaltningen har nått en tillfredställande nivå i införandet och tillämpning av ledningssystem för informationssäkerhet. Landstingsrevisorerna bedömer det som allvarligt eftersom mycket av förvaltningens verksamhet är beroende av tillförlitlig information.

Landstingsrevisorernas rapport är överlämnad till landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Södersjukhuset AB och Stockholms läns sjukvårdsområde.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-14
Landstingsrevisorernas rapport 9/2015

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

§ 77 Yttrande över Strategi för innovation och digitalisering i Stockholms läns landsting 2016-2020
HSN 2016-0575

Ärendebeskrivning

Ett förslag till en gemensam strategi för innovation och digitalisering inom Stockholms läns landsting har tagits fram.

Syftet med strategin är att slå fast och tydliggöra en övergripande inriktning för arbetet med innovation och digitalisering inom landstinget. Tyngdpunkten ligger på en effektiv och säker informationshantering och samverkan inom landstinget samt mellan landstinget och andra aktörer. Strategin stödjer målbilden för Framtidsplanen – tredje steget i genomförandet (LS 1409-1068), Regional utvecklingsplan för Stockholmsregionen, RUFS 2010 (LS 0806-0625) samt Regionalt trafikförsörjningsprogram för Stockholms län (LS 1207-0962).

Strategins inriktning och ambition omfattar all landstingsfinansierad verksamhet, både landstingsdriven och privat.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-14

Strategi för innovation och digitalisering i Stockholms läns landsting 2016-2020

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att som yttrande till landstingsstyrelsens innovationsberedning överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens skrivelse

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 23).

§ 78 Svar på skrivelse från (L), (M), ©, (KD), (S), (MP), (V) och (SD) om patientsäkrare metoder för att upptäcka prostatacancer i Stockholms läns landsting
HSN 1512-1410

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tidigare i enighet beslutat att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att presentera förslag på hur processerna för att identifiera prostatacancer kan förbättras.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10
Skrivelse

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att Stockholms läns landsting avvaktar förslag från Socialstyrelsens utredning och därefter återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett svar på skrivelsen.

§ 79 Svar på skrivelse från Susanne Nordling (MP) om neuroleptika och bältesläggning på BUP
HSN 1512-1408

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Susanne Nordling (MP) om hur förvaltningen arbetat för att förbättra arbetsmetoderna inom barn- och ungdomspsykiatrins (BUP) heldygnsvård, förbättringsåtgärder för att undvika onödig medicinering och fastspänning samt hur en sådan implementering säkerställs och hur missförhållande upptäcks på ett tidigt stadium.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-08
Skrivelse från Susanne Nordling (MP)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 80 Svar på skrivelse från Susanne Nordling (MP) om resultatet av
åtgärdsplan ekonomi i balans**
HSN 2016-0186

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Susanne Nordling (MP) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen lämnar en redovisning av effekterna av de sänkta ersättningsnivåerna om fem procent från och med 1 juni 2015 för vissa vårdval.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10
Skrivelse Susanne Nordling (MP)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 81 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om nedstängda
vårdcentraler perioden 2008 – 2015**
HSN 1512-1404

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden framför Håkan Jörnehed (V) önskemålet om att förvaltningen ska redovisa hur många och vilka vårdcentraler, privat och i egen regi, som har stängts ner/lagts ner på egen begäran under perioden 2008 – 2015.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-02-15
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V), 2015-12-01

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 82 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om diabetessjuka barn som tvingas köa för vård på Astrid Lindgrens Barnsjukhus
HSN 1512-1405

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden aktualiserar Håkan Jörnehed (V) situationen inom barndiabetesvården vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus (ALB) där väntetiden mellan kontrollbesöken kan vara sex till åtta månader och antalet sjuksköterskor är fyra stycken på 800 patienter. De nationella riktlinjerna stipulerar kontroller med tre månaders intervall och en sjuksköterska per 100 patienter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-14
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 83 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om Kan en god vård för patienter garanteras när framtidens hälso- och sjukvård genomförs?

HSN 2016-0164

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna frågor om garanti om god vård till patienter samt vilka risker som identifierats och vilka åtgärder som vidtagits eller planeras att vidtas för att säkerställa god vård för alla patienter i hela länet under genomförandet av framtidens hälso- och sjukvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-02-18
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 84 Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2016-0054

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 hälso- och sjukvårdsnämndens 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 2016-03-14
Sammanställning 2016-03-14 (bilaga 30)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 85 Övriga anmälningssärenden
HSN 2016-0053

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 hälso- och sjukvårdsförvaltningens registrator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2016-03-14
Sammanställning 2016-03-14

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 86 Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse från Michel Silvestri (MP) angående nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS (HSN 1504-0466). HSN 2016-1726 (bilaga 24).
- Skrivelse av Susanne Nordling (MP) om regeringens stimulansmedel för psykisk hälsa. HSN 2016-1724 (bilaga 25).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande Avvikelseberättelser- ett sätt att förbättra verksamheten även vid omorganisationer? HSN 2016-1722 (bilaga 26).
- Skrivelse från Vänsterpartiet gällande assisterad befruktning för ensamstående. HSN 2016-1718 (bilaga 27).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 87 Övriga frågor

Anna Nergårdh, chefläkare inom Stockholms läns landsting, informerar om planeringen inför sommarvården samt svarar på frågor från politiken.

§ 88 Förfrågningsunderlag enligt LOU - upphandling av tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län
HSN 1510-1188

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 23 februari 2016 att upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län. I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-04
Förfrågningsunderlag enligt LOU

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län enligt förfrågningsunderlaget

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 28).

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

§ 89 Förfrågningsunderlag enligt LOU - upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län
HSN 1510-1141

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 23 februari 2016 att upphandla tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering för barn och ungdomar i Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10
Förfrågningsunderlag enligt LOU

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering för barn och ungdomar i Stockholms län enligt förfrågningsunderlaget

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga29).

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

§ 90 Antagande av leverantör - upphandling av ambulanshelikoptertjänst
HSN 2016-0754

Ärendebeskrivning

Den 29 juni 2015 beslutade Förvaltningsrätten i Stockholm att upphandlingen av ambulanshelikoptertjänst skulle göras om. Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 1 december 2015 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till nytt förfrågningsunderlag för upphandling av ambulanshelikoptertjänst. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-11

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta Scandinavian Medicopter AB som leverantör av ambulanshelikoptertjänst
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Scandinavian Medicopter AB, 556617-7084, för perioden 2017-12-01 - 2022-11-30
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 91 Beslut om avbrytande samt inledande upphandling av slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser

HSN 1504-0550

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag att avbryta den pågående upphandlingen av slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser samt omedelbart inleda en ny upphandling av detsamma. I ärendet föreslås även att justerat förfrågningsunderlag avseende slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser samt förlängning av nuvarande avtal godkänns.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-09
Förslag till justerat förfrågningsunderlag

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* avbryta pågående upphandling av slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser
- att* inleda ny upphandling av slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser
- att* godkänna justerat förfrågningsunderlag avseende slutenvård för personer med utvecklingsstörning och grava beteendeavvikelser
- att* godkänna förlängning av nuvarande avtal med Neuropsyk I Bollnäs AB till 2016-11-30
- att* omedelbart justera beslutet.

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

BILAGA 1

Miljöpartiet de gröna

Särskilt uttalande
Ärende 3
HSN 2016-0519

Yttrande över landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021

Vi är mycket oroad över hur det står till med landstingets ekonomi och hur detta kommer att slå på vårdutbudet för länets invånare och för personalen som arbetar inom vården. Det behövs uppenbarligen en annan politik för att klara av att styra landstinget. Vi deltar därför inte i beslutet utan hänvisar till vår egen budget.

Några saker vi redan nu vill påpeka är:

Det mest oroväckande är differensen mellan den ram som är lagd i landstingsdirektörens budgetunderlag på 3,3 procent och de beräkningar som visar att den verkliga kostnadsökningstakten ligger på 4,3 procent. Det innebär att hälso- och sjukvårdsnämnden måste hitta kostnadsreduceringar på 800 miljoner kronor.

Förvaltningen genomför just nu en översyn av förfrågningsunderlagen för ett antal vårdval där kostnaderna ökat med under de senaste åren. Men de påttalar i yttrandet att detta inte är nog. Det krävs en översyn av alla befintliga avtal och vårdvalsområden. Samtidigt förbereds nu för att införa vårdval geriatrik. Vi ser med stor oro på hur införande av vårdval inom hälso- och sjukvårdens största och mest kostsamma vårdområde kommer att påverka kostnadskontrollen. Beslutet om att införa vårdval geriatrik behöver omprövas.

Vi är positiva till den nya inriktningen om att ta tillvara den lediga kapacitet som redan finns på våra akutsjukhus i stället för att investera i ett nytt sjukhus. Det låter enkelt, men vi måste understryka att en förklaring till varför vi har vårdplatser stängda på våra sjukhus. Samtidigt som specialistkompetens saknas så väljer också många bort landstinget som arbetsgivare. Om inte landstinget skärper sin personalpolitik och ser till att bli en attraktiv arbetsgivare kommer vi aldrig att kunna ta tillvara på de vårdplatser som idag är stängda.

Yttrandet förstärker den bild vi redan har av att omställningen och utskiftet av vård från akutsjukhusen har stora brister. Man har till exempel inte genomfört tillräckliga inventeringar av renoveringsbehov på de mindre sjukhusen. Nu riskerar större ombyggnationer att skjutas på framtiden. När alla medel har satsats på NKS finns det

inte tillräckliga ekonomiska ramar för att genomföra nödvändiga investeringar i de mindre sjukhusen.

I yttrandet lyfts viktiga poänger om att syftet bakom vårdutbudskartan är oklart och kan ha baserats på ett antal felaktiga antagande om hur mycket vård som ska och kan flyttas ut från akutsjukhusen. Analysen bakom att 10-15 procent av värden successivt ska kunna flyttas ut från sjukhusen har tydligen några år på nacken. De nya vårdformerna utanför sjukhusen har vuxit mer än befolkningsökningen samtidigt som värden på sjukhusen minskat. I underlaget förs nu ett resonemang som går emot hela idén med Framtidsplanen. *"Mot bakgrunden av att antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen har minskat under senare år och akutsjukhusen därmed har ledig kapacitet inom slutenvården /.../ måste en utbyggnad av somatisk slutenvårdskapacitet utanför akutsjukhusen ifrågasättas"*. Med detta förstår vi att förvaltningen säger att mer vård kanske inte kommer att kunna flyttas ut från våra akutsjukhus. Med detta ser det ut som att det kan komma att göras ett omkast med ändrar i planen för framtidsplanen. Det är illavarslande. Vi skulle vilja att vårdbehovet och vårdplatser på akutsjukhusen analyseras vidare.

Vi är oroade över att satsningar på nya IT-system kommer att prioriteras ned i det ansträngda ekonomiska läget som landstinget befinner sig i. Vi håller med yttrandet om att det viktigt att utveckling drivs framåt och inte avstannar. Utan IT-system kommer inte värden och nätverkssjukvården att kunna utvecklas som det är tänkt.

BILAGA 2

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 3
HSN 2016-0519

Yttrande över landstingsdirektörens planeringsunderlag 2017 och plan för åren 2018-2020 samt investeringsbudget för år 2017 och inriktningsnivåer för planåren 2018-2021

Vänsterpartiet har tagit del av landstingsdirektörens planeringsunderlag och tackar för den gedigna rapporten. Vi ser att mycket investeringar behöver göras under kommande år gällande flera av landstingets sjukhus och lokaler, och vi är överrens att vi istället för att bygga ytterligare sjukhus bör prioritera att bemanna och öppna de stängda vårdavdelningar som landstinget redan besitter.

Dock vill vi nå detta genom en annan politik och väljer därför att inte delta i beslutet utan hänvisar istället till vår egen budget, där en viss skatteköjning kan finansiera och utveckla landstingets sjukvård och möta upp de behov som finns.

I underlaget kan vi utläsa att Hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomi är ansträngd med cirka 800 miljoner i differens. Mycket är en direkt konsekvens av de många kostnadsdrivande vårdvalen. Detta kommer i klartext betyda besparingar för vården 2017. I dagsläget är det osäkert om all vård kommer drabbas av neddragningar, vilket är mycket oroande.

BILAGA 3

Miljöpartiet de gröna

Förslag till beslut
Ärende 6
HSN 2016-0835

Medel till implementering av åtgärder enligt Stockholms läns landsting folkhälsopolicy 2016

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om lämpligt stöd till implementering av nu gällande folkhälsopolicy under år 2016.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att disponera medlen för nya insatser 1 035 000 kronor till hälsoinsatser för nyanlända, och särskilt till ensamkommande barn.

BILAGA 4

Socialdemokraterna

Förslag till beslut
Ärende 7
HSN 1504-0537

Gällande ” Inriktning 2017-2025 för den prehospitala vården i Stockholms läns landsting samt förslag att upphandla prehospital läkarfunktion, vägburen ambulanssjukvård och sjuktransporter ”

För oss Socialdemokrater är den prehospitala vården en viktig del och nödvändig förutsättning för en god vård. Ambulanssjukvården i Stockholms län lever idag inte upp till de krav vi som medborgare har rätt att ställa på den. Verksamheten framöver måste garantera en sammanhållen vårdkedja, värna personalens arbetssituation och inte minst garantera patienter korta väntetider. En upphandling av den prehospitala vården måste utgå från kvalitet.

Vi vill se en utökning av antalet ambulanser i ett framtida upphandlingsunderlag. Behovet är stort och kommer att öka. Vi vill också att det tydligt framgår som krav i underlaget att arbetsmiljön för ambulanspersonalen måste förbättras. Den mycket höga arbetsbelastning som finns på dagens ambulanser har fått stora negativa konsekvenser för personalens arbetsmiljö. Trycket är högt, arbetspassen långa, raster och måltidsuppehåll hinns inte med. Pressen och stressen är stor. De långa arbetspassen och personalens höga belastning har lett till att ambulanserna tillbringar allt mindre tid på ambulansstationerna. Resultatet är att påfyllning av material, men framförallt rengöring av fordonet inte alltid blir utfört i den omfattning som skulle behövas. I framtida upphandlingar är det nödvändigt att lägga större tyngd på kvalitet och något mindre på pris för att åstadkomma en långsiktigt rimligare situation. Man kan också överväga riktlinjer för hur stor bemanning man som entreprenör måste ha i till exempel en dygnsambulans.

Dessutom behöver det vara tydligt vem som har ansvar mellan SOS alarm, ambulansföretagen och landstinget.

Principerna för diregering behöver också ses över en av grundförutsättningarna för att patientsäkerheten ska upprätthållas är att personalen i ambulansen ges rätt förutsättningar och att fordonen hinner med att rengöras. Stockholms komplicerade trafiksituation i kombination med kravet på *gränslös dirigering* gör att framkörningstiderna ibland kan vara mycket långa. Det är dessutom angeläget att de aktörer som kan komma i fråga för att få upphandlingen har stabila ekonomiska förutsättningar.

I underlaget bör också tid finnas för rengöring av fordonen framgå. Ur smittskydds- och patientsäkerhetsperspektiv kan landstinget inte acceptera att det tummas på detta.

När det sedan gäller responstiden är förslaget i underlaget att medianväntetiden ska understiga 12 minuter. Det är en för låg målsättning och vi socialdemokrater vill se en kortare väntetid. Målet om att 75 procent av de svårast sjuka ska få en ambulans inom 10 minuter bör återinföras. Ett mål som fanns med i upphandlingen 2005 men helt togs bort av landstingsalliansen. Om inte målen blir mer ambitiösa riskerar patientsäkerheten äventyras. Målet ska självklart gälla alla typer av vägslag.

Idag har inte ambulansen tid att jobba med att möta medborgare. Det finns många exempel på blåjuspersonal som samverkar med fritidsgårdar, idrottsföreningar, skolor etcetera för att jobba relationsbyggande. Ambulanspersonalen har idag inte tid att vara med i detta arbete. Vi vill därför att avtalen förtydligar uppdraget om relationsskapande arbete och att det i budgeten avsätts resurser för detta arbete.

Socialdemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram ett upphandlingsunderlag där ovanstående synpunkter beaktas.

BILAGA 5

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 7
HSN 1504-0537

Inriktning 2017-2025 för den prehospitla vården i Stockholms läns landsting samt förslag att upphandla läkarfunktion, vägburen ambulanssjukvård och sjuktransporter

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att etablera en tydligare övergripande ledning för de prehospitla vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att inrätta ett landstingsgemensamt kliniskt träningscenter för den prehospitla vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att etablera en plan för återtagande av vägburen ambulanssjukvård, akutläkarbil, sjuktransporter och jourläkarbil i egen regi
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att utreda möjligheten att styra så att viss ambulansverksamhet kan utgå från de större akutsjukhusen framöver
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att utreda införandet av s k AST-tjänster för sjuksköterskor inom den prehospitla vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att i samråd med den vägburna ambulansverksamheten se över hur specialistsjuksköterskornas kompetens bättre kan nyttjas.

Vänsterpartiets delar uppfattningen att den prehospitla vården i Stockholm står inför stora utmaningar, särskilt med utgångspunkt i länet demografiska utveckling. Många av de förslag som lyfts fram i förstudien liksom i förvaltningens förslag är bra. Det handlar om en gemensam tydlig ledning för hela den prehospitla vården, ett bättre nyttjande av jourläkarbilarna, mer utbildning och teamträning för personal inom den prehospitla vården liksom en tydligare transportorganisation med högre kompetens. Det är positivt att man även börjar titta mer på väntetiderna på ambulans och vänsterpartiets uppfattning är landstinget måste göra en heltäckande utvärdering av den s k "gränslösa dirigeringen". Vänsterpartiet delar uppfattningen att den prehospitla vården idag har många brister i vårt län. En stor anledning till detta är den

modell SLL har valt att organisera vårdkedjan utifrån. Köp- och säljorganisationer samt upphandlingar skapar i sig själv byråkrati och en uppstyckad vårdkedja utan gemensamma arbetssätt och rutiner. Verkligheten visar gång på gång att det inte går att med tydligare upphandlingskrav komma åt kärnan i problemet. Istället växer ett berg av administration och "kontrollmekanismer" som enbart tar tid från vårdpersonalens arbete med patienterna. Det som behövs är istället helhetstänk, tillit och sammanhållning. Det är tydligt att alliansens besatthet av att allting kan köpas och säljas inte har sin utgångspunkt i vad som är bäst för medborgarna och patienterna i vårt län, utan istället är det företagandet som är i centrum. Vänsterpartiets uppfattning är att Stockholm istället borde följa de exempel vi på senare tid sett runt om i landet (exempelvis Skåne) där den vägburna ambulanssjukvården inte längre anförtros till privata vinstdrivande bolag utan istället överförs till egen regi. Fördelarna med en sådan modell är flera. Det är idag anmärkningsvärt att inga ambulanser utgår från något av våra akutsjukhus. Att knyta ambulanssjukvård närmare akutmottagningar har flera fördelar för patienterna och medarbetarna. Bland annat kan kompetensen och trivseln öka för ambulanspersonal om möjligheten till rotation och kompetensutbyte finns med den intrahospitala akutsjukvården. Dessutom kan scenarier med större katastrofer och händelser bättre tränas på detta sätt. Möjligheten att skapa fler s k "fast-tracks" där kompetensen hos den prehospitalla personalen bättre nyttjas för att slussa patienter snabbare förbi långa väntetider på akutmottagningar och direkt till rätt vårdnivå kan också öka i en sådan samverkansform.

Idag bevittnar många medarbetare ur ambulanssjukvården att Stockholm inte är rustat prehospitalt för att hantera en katastrof därför att alldeles för lite utbildning och övning idag genomförs. Vänsterpartiet vill inte förlänga avtal med aktörer som landsomfattande samt i vårt eget län uppvisat brister när det handlar om att leva upp till kraven på vilken kompetens som ska finnas i ambulanserna samt möjligheten för medarbetare att er hålla adekvat utbildning. Men även problem med avikelsehantering, tyngre och långa arbetspass för en redan belastad personal och ekonomiska bekymmer gör att vänsterpartiet anser att landstinget istället ska bedriva ambulanssjukvård i egen regi. Förvaltningen och förstudien berör enbart ytligt den kanske största utmaningen som den prehospitalla vården redan idag brottas med; kompetensförsörjningen. Det uttrycks i underlaget att anledningen till att personalen slutar måste studeras närmare. Vänsterpartiet anser att den bilden är tämligen klar; dålig löneutveckling, slitsamma arbetstider och faktumet att specialistsjuksköterskor upplever att dem inte få agera utifrån sin kompetens underhåller en hög personalomsättning. Stockholms läns landsting skulle kunna säkra kompetensförsörjningen av specialistsjuksköterskor om verksamheten övertogs i egen regi parallellt med att AST-tjänster för sjuksköterskor inrättas i den prehospitalla vården (dvs sjuksköterskor läser specialistutbildning med full lön och kollektivavtal). Då skulle verksamheten kunna växa under stabila förhållanden och landstinget slipper driva in viten från privata aktörer som inte klarar av att upprätthålla den kompetens vi kräver i ambulanserna.

Problemet med den låga användningen av jourläkarbilarna skulle också kunna förändras om även denna verksamhet inte upphandlades av ytterligare en aktör utan

istället kunde knytas närmare primärvården och te x närakuter och dessutom bemannas dygnets alla timmar. Det skulle även finnas stora fördelar med att landstinget i egen regi ansvarade för och utökade en organisation för sjukvårdstransporter inför framtidens utmaningar. Te x skulle högspecialiserade transportteam då kunna utökas och skapas med sitt huvudsakliga säte på något av akutsjukhusen.

BILAGA 6

Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 7
HSN 1504-0537**Inriktningsbeslut 2017-2025 för den prehospitala vården i Stockholms läns landsting samt förslag att upphandla prehospital läkarfunktion, vägburen ambulanssjukvård och sjuktransporter**

Det behövs en mer stringent inriktning och tydliga mål för den prehospitala vården, och det är fint att det nu tas fram. Det har allt för länge funnits brister i samordningen mellan landstingets ambulansaktörer med en otydlighet i styrningen av de prehospitala verksamheterna, och ännu finns det stora organisatoriska problem att ta tag i.

Modern prehospital vård är inte enbart transport med medicinsk anknytning utan det är också ofta den primära medicinska vårdinsatsen vid trauma eller plötslig sjukdom, och kan vara helt avgörande för liv och hälsa. Dessa upphandlingar som nu ska inledas ligger till grund för den prehospitala vård vi ska ha under minst 10 år framåt. Därför måste förfrågningsunderlaget inbjuda till visionära lösningar där morgondagens akutvård tillsammans med nytänkande kring säker och snabb transport, anpassad trafikplanering och eHälsa (t ex dynamisk ut- och inskrivning och telemedicin).

När det gäller dagens prehospitala vård så finns ett antal delar som oroar oss och som inte får förbises i ett inriktningsbeslut:

Den prehospitala vården har varit konkurrensutsatt sedan många år, men, som tjänsteutlåtandet förklarar, ändå svarar inte dagens verksamhet upp mot förväntad långsiktig utveckling, utbildning och kvalitetsförbättring. I de nya upphandlingarna måste dessa behov och ambitioner tillgodoses, möjligen genom att i något av dessa fall genomföra en innovationsupphandling.

Den som ringer efter ambulans måste kunna få hjälp snabbt. Målet för hur snabbt ambulansen ska vara på plats är för lågt satt. Miljöpartiet har sedan länge velat återinföra målet att ambulansen ska komma fram till de svårast sjuka inom tio minuter. I inriktningsbeslutet anges nu målet 12 min, vi anser inte att det är nog.

Medarbetarperspektivet är också otillräckligt. I underlaget kan vi läsa om behovet av att personalen får verka i en lärande organisation med stark kunskapsstyrning och att det ska finnas tydliga karriärs- och utvecklingsmöjligheter. Det är bra förslag, men vi kan inte blunda för att personalens arbetsmiljö är det som idag gör att många ofta byter arbetsplats eller lämnar yrket. Medarbetarna måste ges rimliga arbetsvillkor. Det får de genom en bättre organisation, men också genom mer generösa avtal som ger dem utrymme för basala saker som raster, dygnsvila möjlighet att gå från sitt pass när det är slut och så vidare.

Ambulansen måste också ges utrymme att arbeta relationsbyggande med medborgare, särskilt med unga. Det är ett effektivt sätt att förebygga hot och våld. Avtalen måste förtydligas och resurser avsättas för detta.

Inriktningen betonar samordning och en mer specialiserad personal liksom mer effektiva vårdförlopp. För en effektiv vård vill Miljöpartiet att allt som finns i ambulanskedjan – larmtjänsten, dirigeringen och ambulansföretagen – ska samordnas under samma tak.

Personalen måste också ges förtroendet att prioritera. De specialistutbildade sjuksköterskor som jobbar i ambulanserna ska få rätt att avgöra vart en patient ska föras för fortsatt vård. Det kan vara allt från vårdcentral eller geriatrik till akutsjukhus. Ambulansen vara en del av vårdkedjan, inte bara en transport.

BILAGA 7

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 8
HSN 1110-1199

Förlängning av avtal med vårdgivare om tjänster inom vägburen ambulans

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att etablera en tydligare övergripande ledning för de prehospitala vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att inrätta ett landstingsgemensamt kliniskt träningscenter för den prehospitala vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att etablera en plan för återtagande av vägburen ambulanssjukvård, akutläkarbil, sjuktransporter och jourläkarbil i egen regi
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att utreda möjligheten att styra så att viss ambulansverksamhet kan utgå från de större akutsjukhusen framöver
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att utreda införandet av s k AST-tjänster för sjuksköterskor inom den prehospitala vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att i samråd med den vägburna ambulansverksamheten se över hur specialistsjuksköterskornas kompetens bättre kan nyttjas.

Vänsterpartiets delar uppfattningen att den prehospitala vården i Stockholm står inför stora utmaningar, särskilt med utgångspunkt i länet demografiska utveckling. Många av de förslag som lyfts fram i förstudien liksom i förvaltningens förslag är bra. Det handlar om en gemensam tydlig ledning för hela den prehospitala vården, ett bättre nyttjande av jourläkarbilarna, mer utbildning och teamträning för personal inom den prehospitala vården liksom en tydligare transportorganisation med högre kompetens. Det är positivt att man även börjar titta mer på väntetiderna på ambulans och vänsterpartiets uppfattning är landstinget måste göra en heltäckande utvärdering av den s k "gränslösa dirigeringen". Vänsterpartiet delar uppfattningen att den prehospitala vården idag har många brister i vårt län. En stor anledning till detta är den modell SLL har valt att organisera vårdkedjan utifrån. Köp- och säljorganisationer samt upphandlingar skapar i sig själv byråkrati och en uppstyckad vårdkedja utan gemensamma arbetsätt och rutiner. Verkligheten visar gång på gång att det inte går att med tydligare upphandlingskrav komma åt kärnan i problemet. Istället växer ett

berg av administration och "kontrollmekanismer" som enbart tar tid från vårdpersonalens arbete med patienterna. Det som behövs är istället helhetstänk, tillit

och sammanhållning. Det är tydligt att alliansens besatthet av att allting kan köpas och säljas inte har sin utgångspunkt i vad som är bäst för medborgarna och patienterna i vårt län, utan istället är det företagandet som är i centrum. Vänsterpartiets uppfattning är att Stockholm istället borde följa de exempel vi på senare tid sett runt om i landet (exempelvis Skåne) där den vägburna ambulanssjukvården inte längre anförtros till privata vinstdrivande bolag utan istället överförs till egen regi. Fördelarna med en sådan modell är flera. Det är idag anmärkningsvärt att inga ambulanser utgår från något av våra akutsjukhus. Att knyta ambulanssjukvård närmare akutmottagningar har flera fördelar för patienterna och medarbetarna. Bland annat kan kompetensen och trivseln öka för ambulanspersonal om möjligheten till rotation och kompetensutbyte finns med den intrahospitala akutsjukvården. Dessutom kan scenarier med större katastrofer och händelser bättre tränas på detta sätt. Möjligheten att skapa fler s k "fast-tracks" där kompetensen hos den prehospitalla personalen bättre nyttjas för att slussa patienter snabbare förbi långa väntetider på akutmottagningar och direkt till rätt vårdnivå kan också öka i en sådan samverkansform.

Idag bevittnar många medarbetare ur ambulanssjukvården att Stockholm inte är rustat prehospitalt för att hantera en katastrof därför att alldeles för lite utbildning och övning idag genomförs. Vänsterpartiet vill inte förlänga avtal med aktörer som landsomfattande samt i vårt eget län uppvisat brister när det handlar om att leva upp till kraven på vilken kompetens som ska finnas i ambulanserna samt möjligheten för medarbetare att erhålla adekvat utbildning. Men även problem med avikelsehantering, tyngre och långa arbetspass för en redan belastad personal och ekonomiska bekymmer gör att vänsterpartiet anser att landstinget istället ska bedriva ambulanssjukvård i egen regi. Förvaltningen och förstudien berör enbart ytligt den kanske största utmaningen som den prehospitalla vården redan idag brottas med; kompetensförsörjningen. Det uttrycks i underlaget att anledningen till att personalen slutar måste studeras närmare. Vänsterpartiet anser att den bilden är tämligen klar; dålig löneutveckling, slitsamma arbetstider och faktumet att specialistsjuksköterskor upplever att dem inte få agera utifrån sin kompetens underhåller en hög personalomsättning. Stockholms läns landsting skulle kunna säkra kompetensförsörjningen av specialistsjuksköterskor om verksamheten övertogs i egen regi parallellt med att AST-tjänster för sjuksköterskor inrättas i den prehospitalla vården (dvs sjuksköterskor läser specialistutbildning med full lön och kollektivavtal). Då skulle verksamheten kunna växa under stabila förhållanden och landstinget slipper driva in viten från privata aktörer som inte klarar av att upprätthålla den kompetens vi kräver i ambulanserna.

Problemet med den låga användningen av jourläkarbilarna skulle också kunna förändras om även denna verksamhet inte upphandlades av ytterligare en aktör utan istället kunde knytas närmare primärvården och te x närakuter och dessutom bemannas dygnets alla timmar. Det skulle även finnas stora fördelar med att landstinget i egen regi ansvarade för och utökade en organisation för sjukvårdstransporter inför framtidens utmaningar. Te x skulle högspecialiserade transportteam då kunna utökas och skapas med sitt huvudsakliga säte på något av akutsjukhusen.

BILAGA 8

Socialdemokraterna
Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 8
HSN 1110-1199

Förlängning av avtal med vårdgivare om tjänster inom vägburen ambulans

Utifrån det läge som landstinget nu befinner sig i tycks det rimligt att förlänga avtalen med vårdgivarna inom tjänsten vägburen ambulans. Tyvärr vet vi att avtalen inte är helt tillfredsställande. Personalen har en tuff arbetssituation och deras arbetsdagar är pressade. Därför hade det varit viktigt att redan nu sluta nya avtal med större medarbetarperspektiv. Vi måste ställa krav på och ge goda förutsättningar för en god arbetsmiljö. Behovet av att förlänga avtalen är också ett ytterligare bevis på att omorganiseringen till Framtidens hälso- och sjukvård ligger efter, vilket drabbar våra patienter men kanske framförallt vår personal.

I underlaget går det att läsa att förvaltningen bedömer att det i samband med den föreslagna förlängningen behöver ske vissa förändringar och tillägg gentemot de nu gällande huvudavtalen. En förändring som föreslås är ett förtydligande och eventuellt tillägg avseende vårdgivarens ansvar att systematiskt förebygga och vidta åtgärder för att minska risken att personal utsätts för hot och våld. Detta tillägg är oerhört viktigt, och vi är glada att de borgliga partierna nu erkänner att de befintliga avtalen inte är tillräckliga på detta område. Vad förebyggande arbete betyder kan dock variera. Det handlar förstas dels om rutiner och skydd för personalen, men det måste också handla om ge ambulanspersonalen tid att arbeta förebyggande och relationsskapande.

Idag har inte ambulansen tid att jobba med att möta medborgare. Det finns många exempel på blåljuspersonal som samverkar med fritidsgårdar, idrottföreningar, skolor etcetera för att jobba relationsbyggande. Ambulanspersonalen har idag inte tid att vara med i detta arbete. Miljöpartiet vill därför att avtalen förtydligar uppdraget om relationsskapande arbete och att det i budgeten avsätts resurser för detta arbete.

Avslutningsvis vill vi betona att upphandling bör utformas så att de som framkommer i den planerade revisionen kan öppna upp för att upphandlingen med leverantörerna avslutas.

BILAGA 9

Socialdemokraterna
Miljöpartiet

Förslag till beslut
Ärende 9
HSN 1302-0142

Gällande "Förlängning av upphandlade avtal gällande geriatrisk öppen- och slutenvård"

De nuvarande avtalen gällande geriatrisk öppen- och slutenvård driftsattes 1 januari 2013, och har sedan förlängts en gång, och nu är det alltså dags att åter förlänga avtalen. Socialdemokraterna anser att den aktuella förlängningen bör sträcka sig hela avtalsperioden dvs. till 31 april 2020. En förlängning till 2020 ökar möjligheten för aktörerna att planera verksamheten och behålla en kontinuitet i vården.

Den ekonomiska situationen för hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting är mycket ansträngd. En av orsakerna är införandet av vårdval på en rad sjukvårdsområden och att landstinget har saknat kostnadsutvecklingskontroll över denna vård under lång tid.

Den styrande landstingsminoritetet har tidigare aviserat att vårdval geriatrik borde införas i januari 2018. Samtidigt kommer varningsord från flera håll om att alla planerade reformer måste omprövas pga. den tuffa ekonomiska situationen, även gällande nya vårdval. Vi anser vi att det vore olämpligt att starta vårdval på nya områden, innan landstinget har gjort en översyn över samtliga vårdval och fått kontroll över de ökade kostnaderna. Detta gäller särskilt vårdval geriatrik. Därför anser vi att landstinget bör förlänga avtalen gällande geriatrisk öppen- och slutenvård hela avtalsperioden.

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att förlänga avtalet för geriatrisk öppen- och slutenvård hela avtalsperioden, dvs. till 31 april år 2020.

BILAGA 10

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 9
HSN 1302-0142

Förlängning av upphandlade avtal gällande geriatrisk öppen- och slutenvård

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att före 2017 års utgång återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på hur geriatriken kan återtas i offentlig regi

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Stiftelsen Stockholmssjukhem Brommageriatriken AB, om geriatrisk slutenvård vid Bromma sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Capio Geriatrik Dalen AB, om geriatrisk slutenvård vid Dalens sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Capio Geriatrik Nacka AB, geriatrisk slutenvård vid Nacka sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med SLSO, Danderydsgeriatriken, Jakobsbergsgeriatriken och Stockholmsgeriatriken, om geriatrisk slutenvård på Danderyds sjukhus, Jakobsbergs sjukhus och Sabbatsbergs sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB, Handengeriatriken och Löwetgeriatriken, om geriatriks slutenvård på Handens sjukhus och Löwenströmska sjukhuset för tiden 2017-05-01--2018-01-14

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Legesvisitten AB, Nynäshamns Geriatrik, om geriatrisk slutenvård på Nynäshamns sjukhus för tiden 2017-05-01--2018-01-14

Vi konstaterar med oro att Alliansen går vidare med sina planer på att införa vårdval i geriatriken trots tydliga signaler från olika håll om vikten av en sammanhållen vård för de svårast sjuka äldre där färre aktörer och huvudmän efterlyses snarare än fler. Vänsterpartiet vill istället utveckla geriatriken i offentlig regi, i nära samverkan med primärvård, hemsjukvård och kommunernas omsorg.

Att få välja kan i många lägen ses som ökad delaktighet och ökat inflytande men alltför många val kan snarare ha motsatt effekt för den svårt sjuke. Sen införandet av LOV i såväl hemtjänst som inom vården kan en äldre, svårt sjuk människa redan idag tvingas välja mellan hundratals utförare i val av hemtjänst, vårdcentral och ASIH. Att dessutom behöva välja vårdgivare inom geriatriken, där insatsen ofta är tidsbegränsad under relativt kort tid, kan likagärna ses som en ytterligare börda som att det skulle ge ökad frihet. Vänsterpartiet vill istället se ett ökat patientinflytande i den vård som utförs. Vi vill bygga samman strukturer som kan se hela människan och utforma vården utefter de unika behov och önskemål varje patient har.

BILAGA 11

Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 10
HSN 2016-0731

Gällande ” Bidrag för glasögon och kontaktlinser till barn och unga 8-19 år”

Riksdagen har beslutat att en ny lag ska införas som ger barn och unga möjlighet att få bidrag för glasögon på 800 kronor. Syftet är att flickor och pojkar mellan 8-19 år oavsett bakgrund och funktionsförmåga ska kunna delta på lika villkor i skola och på fritiden. Det bidrar till att barn och unga kan leva och växa upp under goda förhållanden. Barn som växer upp i familjer med ekonomisk utsatthet ska ha möjlighet att ha glasögon.

Förarbetena till lagen visar att alla landsting har bidrag till glasögon för barn 0-7 år. Få landsting ger däremot bidrag för standardglasögon till barn och unga över 8 år och subventionsgraderna varierar. I Stockholms läns landsting lämnas bidrag för glasögon till barn 0-7 på 500 kronor. Det finns alltså en skillnad i vilket belopp som utbetalas idag i landstinget och det belopp som står i lagen. Dessutom är det skillnad i vilka som omfattas av de olika principerna och lagarna. Som de nuvarande rutinerna är utformade i SLL leder det till att barn under 8 år få ett lägre bidrag. För oss är inte det jämlik vård. Konsekvenser för jämställd och jämlik vård finns alltså till skillnad från det som framgår i underlaget.

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

- att landstinget i avvaktan på att Sveriges Kommuner och Landsting och Migrationsverket presenterar sina riktlinjer erbjuder barn under 8 år 800 kronor för bidrag till glasögon
- att hälso- och sjukvårdsdirektören så snart Sveriges Kommuner och Landstings och migrationsverkets riktlinjer är på plats får i uppdrag att harmonisera glasögonbidraget i regionen så att hela 0-19 omfattas av samma förmånssystem

BILAGA 12

Miljöpartiet de gröna

Förslag till beslut
Ärende 11
HSN 1506-0806

Lokal informationssäkerhetspolicy för hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta föreslagen informationssäkerhetspolicy - Lokal informationssäkerhetspolicy för hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att vid behov till HSN föreslå framtida ändringar och tillägg till lokal informationssäkerhetspolicy
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta och fastställa informationssäkerhetsriktlinjer för hälso- och sjukvårdsförvaltningen
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta och fastställa handlingsplan för informationssäkerhet
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att vid behov utarbeta lokala anvisningar och instruktioner inom informationssäkerhetsområdet.
- att* i övrigt anföra följande:

En lokal informationssäkerhetspolicy för hälso- och sjukvårdsförvaltningen är av stor betydelse för att komma tillrätta med de brister som uppmärksammats under senare år, t ex när journalsystemet TakeCare visat sig ligga öppet mot internet under lång tid, eller när hårddiskar med patientdata kraschat utan att backup-kopior skapats under lång tid.

Policyn måste bidra till ökad tydlighet i ansvar och rutiner, likaså hur incitament skapas för att vårdutförare fullt ut ska följa policy och regelverk rörande informationssäkerhet, samt hur regelbunden uppföljning bidrar till att undvika brister som ofta uppkommit, och pågår under betydande tid, genom den mänskliga faktorn.

BILAGA 13

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 12
HSN 2016-0600

Gällande "Förslag till utvecklingsplan för njursjukvården i Stockholms läns landsting för åren 2016-2022"

Socialdemokraterna anser att utvecklingsplanen innehåller många bra och viktiga saker. Det som oroar är däremot hur allt detta ska förverkligas och var vården ska bedrivas när Nya Karolinska sjukhuset inte har plats för njursjukvården. Kungsholmsdialysen fungerar idag bra, men behöver bättre och större lokaler. Frågor kvarstår också om huruvida planen är att dialysmottagningarna ska drivas av sjukhusen även i fortsättningen eller om en ny vårdorganisation med privata företag ska byggas upp.

Enligt utvecklingsplanen kommer ett nytt dokument att presenteras som behandlar dessa frågor. Det är *mycket* viktigt att denna genomförandeplan kommer snart för att verksamheterna ska kunna veta hur utvecklingen ska genomföras och för att personalen ska kunna arbeta tryggt och med god kontinuitet. Från socialdemokraternas håll kommer vi att bevaka detta noggrant.

BILAGA 14

Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 12
HSN 2016-0600

Förslag till utvecklingsplan för njursjukvården i Stockholms läns landsting för åren 2016-2022

Utvecklingsplanen för njursjukvården i Stockholms läns landsting är ett viktigt och bra dokument. Vi har några punkter som vi vill belysa och som behöver förtydligas i det fortsatta arbetet:

Det är viktigt att förtydliga hur donationsprocessen kan förbättras.

Patientföreningarna ska ges möjlighet att utvärdera utvecklingsplanen.

Att den primärpreventionen som ska genomföras inom primärvården redovisas mer detaljerat.

En utvecklad jämställdhets och jämlikhets konsekvensanalys, med mätbara metoder.

En utvecklad miljökonsekvensanalys. Olika dialysformer genererar olika kemikaliska slaggprodukter, hur ska dessa tas om hand?

BILAGA 15

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 13
HSN 1112-1533

Pappersbaserade journaler för patienter med skyddade personuppgifter

Då omfattande registrering av personuppgifter sker inom ramen för landstingets verksamheter så har SLL ett stort ansvar att se till att uppgifter för personer med skyddad identitet inte hamnar i orätta händer. Information och kunskap är oerhört viktigt för personal som administrerar patienter med skyddade personuppgifter.

För att uppnå en jämställd och jämlik vård för berörd målgrupp bör arbetet intensifieras med utformning och utveckling av journaler så att dessa personer kan omfattas av bland annat screeningerbjudande.

Fram till dess vill vi understryka vikten av att personer med skyddade personuppgifter erhåller sina kallelser till t ex screening, där pappersbaserade journaler förekommer.

Vi ser fram emot att ta del av resultatet av det samarbetet som landstinget har tillsammans med Västra götalandregionen, att skapa framtidens vårdinformationsmiljö - vars syfte bland annat är att ge ett bättre skydd för denna patientgrupp.

BILAGA 16

Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 14
HSN 2016-0774

Gällande "Förslag till upphandling av hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH"

Det är av stor vikt att upphandlingarna görs grundligt och säkerställer en stabil och långsiktig verksamhet.

Redan vid förra upphandlingen framfördes synpunkter på att upphandla verksamheten av privata aktörer eftersom både intresse och kvalifikationer riskerade att vara bristfälliga – detta visade sig korrekt då det vid anbudstidens slut enbart hade inkommit ett fåtal intresserade leverantörer, och enbart *ett* företag fick uppdraget tillsammans med SLSO, Hjälpmedel Stockholm. Under den senaste avtalsperioden har vi alltså bara haft en privat aktör som nu när avtalsperiodens slut inte är intresserad av att fortsätta bedriva verksamheten.

SLSO, Hjälpmedel Stockholm har tidigare fått uppdraget att försörja länet med hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet, då befintliga upphandlingar med leverantörer inte fungerat. Nu står vi alltså återigen inför en situation där SLSO föreslås gå in som en tillfällig aktör tills en ny upphandling med nya privata aktörer görs.

För att få en stabil och långsiktig hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet bör SLSO, Hjälpmedel Stockholm ta över uppdraget.

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att inte uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet

att uppdra åt SLSO, Hjälpmedel Stockholm att driva verksamheten

BILAGA 17

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 15
HSN 1310-1164

Godkänna förtida upphörande av avtal inom vårdvalsområdet förlossning

Den 15 februari sade Barnbördshuset AB i Praktikertjänst upp sitt avtal gällande förlossningsverksamhet och neonatalvård i Stockholms läns landsting. Den 1 mars träffades en överenskommelse om att verksamheten skulle upphöra i förtid, från och med den 16 maj 2016. Det är beklagligt att Praktikertjänst valt att säga upp avtalet då den förlossningsvård som bedrivits både hållit en mycket hög kvalitet och varit uppskattad av såväl personal som patienter.

Under våren har ett intensivt arbete gjorts av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, tillsammans med förlossningsklinikerna, för att säkra antalet platser efter det att BB Sophia kommer att stängas. Genom att utöka antalet platser vid övriga förlossningskliniker har kapaciteten säkrats. Det har tillsatts en arbetsgrupp som består av representanter från såväl LSF som HSF och som arbetar tillsammans med förlossningsklinikerna med frågan löpande. Initiativ så som kapacitetsnivåer, extra ersättningar med mera har införts för att i den uppkomna situationen skapa förutsättningar för trygga val för blivande föräldrar och en möjlighet för klinikerna att på bästa sätt kunna hantera den kortsiktiga planeringen. Antalet platser är säkrade för 2016 men det är även fortsatt viktigt att klinikerna får bemanning så att alla platser kan vara öppna under året och att en trygg förlossningsvård kan bedrivas patientsäkert.

BILAGA 18

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 15
HSN 1310-1164

Gällande "Godkänna förtida upphörande av avtal inom vårdvalsområdet förlossning"

År 2008 infördes vårdval förlossning i Stockholms läns landsting med syftet att öka valfriheten inom förlossningsvården. Sex år senare öppnade den första privata förlossningsmottagningen inom vårdval förlossning. Förlossningsmottagningen BB Sophia har bedrivit viktig förlossningsvård under sina två år. Mottagning erbjuder en vård som levde upp till många blivande föräldrars önskemål och personalen fick utrymme och förtroendet att göra ett gott arbete. Men Praktikertjänsts ekonomiska kalkyl var ohållbar. Varje år har mottagningen gjort ett negativt resultat med totalt 180 miljoner kronor. Dyra lokaler och inhyrda specialistläkare är två förklaringar, men för att bedriva en god förlossningsvård måste även de viktiga kringresurserna – som krävs för att förlossningsvården ska vara säker – vara kostnadseffektiva. BB Sophia lägger ner för att det är för dyrt att bedriva en verksamhet som kräver tillgång till intensivvårdsteam, akutteam och operationssalar 24 timmar om dygnet utan att ligga på ett akutsjukhus, där kostnaden för detta delas mellan olika vårdavdelningar. Det är den förklaringen som Praktikertjänst har gett oss politiker i landstinget och rent ekonomiskt är resonemanget högst begripligt.

Nedläggningen av BB Sophia förvärrar den redan allvarliga situationen inom förlossningsvården. Vi socialdemokrater konstaterar att vi inte kan låta marknaden styra förlossningsvården. Just nu bedriver den styrande landstingsminoriteten ett marknadsspel med personal och blivande föräldrar. Istället behöver vi en långsiktig plan för att möta de behov som finns och för att utveckla vården.

Vårdval förlossning har *inte* skapat mer valfrihet (Genomlysning av Stockholms läns Förlossningsenheter, 2014). Idag finns *ingen* mångfald av vårdformer inom förlossningsvården, eftersom både BB Sophia och den barnmorskeledda förlossningsmottagningen Södra BB har stängt. Idag kan blivande föräldrar välja mellan *färre* förlossningsmottagningar jämfört med år 2008 när vårdvalet infördes. Dessutom införs ett listningstak på förlossningsmottagningarna den 1 maj i år, som ytterligare begränsar föräldrars valfrihet, en åtgärd som är direkt kopplad till den akuta krisen inom förlossningsvården.

Enligt tjänsteutlåtandet kommer stängningen av BB Sophia inte ha några konsekvenser för patientsäkerheten "då förlossningarna kommer att ske på andra förlossningsenheter". Men vi vet att situationen kommer att förvärras ytterligare under sommaren och risken finns att blivande föräldrar inte kommer att kunna lista sig på en förlossningsmottagning överhuvudtaget pga bristande förlossningskapacitet. Därför är

vi oroade över patientsäkerheten. I och med den styrande landstingsminoritetens naiva tro på vårdval, har ansvaret för förlossningsvården lämnats över till marknaden. Det är inte synonymt med valfrihet. Vårdval förlossning är ett misslyckande och bör avvecklas.

BILAGA 19

Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 15
HSN 1310-1164

Godkänna förtida upphörande av avtal inom vårdvalsområdet förlossning

Förlossningsvården i Stockholms läns landsting befinner sig ännu en gång i kris. Det är väldigt besvärligt att Praktikertjänst nu stänger BB Sophia, men det är i första hand den styrande minoritetens ansvar. Tyvärr har vi allt för många gånger hört alliansen säga att det inte är de som valt att stänga BB Sophia. Det är sant, men det är alliansen som har valt organisationen för förlossningsvården, och den fungerar uppenbarligen inte. Ännu en gång får föräldrar och personal lida för detta. Ännu en gång får personalen ta ansvar för att rädda alliansens bristande styrning av hälso- och sjukvården.

Det är upprörande att se att förlossningsvården ännu en gång måste genomlida en enorm backlash. Detta får inte hända igen. Nu måste vi bygga upp en modern förlossningsvård som garanterar en stabil utveckling med hög säkerhet och trygghet. Särskilt viktigt är det att vi etablerar en förlossningsvård som är inspirerande för barnmorskorna att arbeta i, där föräldrar kan välja mellan olika förlossningsmiljöer och som ger extra resurser till de födande kvinnor som mest behöver det.

Miljöpartiet vill bland att:

- Den som behöver och önskar ska kunna ha en närvarande barnmorska under födsloarbetet.
- Föräldrar med identifierade stora behov ska kunna prioriteras och tilldelas mer resurser än andra.
- Mödravården och förlossningsvården ska vara sammankopplad så att den följer föräldrarna genom hela graviditeten, förlossningen och eftervården.
- Den barnmorskeledda förlossningsvården ska återuppbyggas och utökas.
- Fysiska och psykiska vårdskador ska dokumenteras och följas upp.
- Landstinget ska föra en dialog med barnmorskorna, se deras behov och ta tillvara alla kunskaper och erfarenheter bland personalen på BB Sophia och Södra BB.
- Barnmorskorna ska få utveckla landstingets nya förlossningsmiljöer.
- Personalen ska garanteras en god arbetsmiljö och en förlossningsvård med hög kvalitet.

En barnmorskeledd avdelning ska öppnas på Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge.

BILAGA 20

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 15
HSN 1310-1164

Yttrande gällande att "Godkänna förtida upphörande av avtal inom vårdvalsområdet förlossning"

På den extrainsatta Hälso- och sjukvårdsnämnden den 13 januari 2014 yrkade Vänsterpartiet som enda parti på återremiss av beslutsärendet om att godkänna en ansökan från barnabördshuset i Praktikertjänst. Detta inom ramen för LOV och vårdval förlossning genom öppnandet av BB Sophia.

Det blev votering 14 JA röster för att avgöra ärendet och endast 1 röst från Vänsterpartiet som ville återremittera. Då vårt yrkande om återremiss föll så deltog inte Vänsterpartiet i beslutet om att öppna BB Sophia vilket övriga partier gjorde. Som en konsekvens av vårt ställningstagande i januari 2014 deltar vi inte hellre i ärendet 2 år senare som hanterar upphörande av BB Sophia.

Inför öppnandet av en privat förlossningsklinik utanför ett akutsjukhus hade vi i Vänsterpartiet många frågor. Beslutsunderlaget var då väldigt tunt, endast 4 sidor. I dag är nog de flesta överens om att vi borde fått betydlig mer information, inte minst om de ekonomiska förutsättningarna för detta förlossningsprojekt.

BB Sophia öppnades under borgarnas styre och det läggs ner under borgarnas styre. Varken öppnandet eller stängningen BB Sophias förlossningsklinik är något som var eller är inarbetad i framtidsplanen. Problemet är den borgerliga politiken och dess över tro på markanden, konkurrens och vårdval förlossning

Vänsterpartiet menar att vårdval förlossning avskräcker och omedelbart bör avvecklas. Att man däremot ska kunna välja vilken förlossningsklinik man vill föda på i Stockholms läns landsting har gällt sedan år 1994, långt innan vårdval och privatiseringar.

Detta är ett exempel på hur det kan gå om marknadsintressen är överordnade i vårdverksamheter samt när de trubbiga ersättningsmodellerna inom vårdvalssystemet inte lyckas möta professionens och patienternas behov. Verksamheter läggs ned med kort varsel när de inte kan göra vinst. I en handvändning överläter man allt ansvar på det offentliga, i detta fall de offentligt drivna förlossningsklinikerna som nu står inför en väldigt stor utmaning.

Under det borgliga styret är vi nu tillbaka på ruta ett. På samma nivå gällande förlossningsvården som vi var innan barnmorskeupproret för några år sedan.

Vi möter återigen oroliga blivande föräldrar som är oroliga om det kommer finna plats inom förlossningen, inför sommaren. Bekymrad personal inom förlossningsvården. Situationen inom förlossningsvården är högst allvarlig och oerhört bekymmersam.

BILAGA 21

Miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 17
HSN 2016-0370

Yttrande över "Landstingsrevisorernas rapport 13/2015 Den psykiatriska vården för unga vuxna med psykisk ohälsa i Stockholms läns landsting

Vi har tagit del av Landstingsrevisorernas om den psykiatriska vården för unga vuxna med psykisk ohälsa i Stockholms län.

Det konstateras att den psykiatriska vården måste ges högre prioritet, och att organiseringen av psykiatrisk vård för unga vuxna är extra eftersatt. Unga vuxna, och särskilt unga kvinnor, är den grupp som söker betydligt mer vård för psykisk ohälsa än tidigare. Revisionen konstaterar att den ökande trenden med unga vuxna som söker vård inom allmänpsykiatrin riskerar att leda till oönskade undanträngningseffekter.

Det är uppenbart att den psykiatriska vården behöver byggas ut, särskilt första linjens psykiatri. Husläkarmottagningarna har idag ett uppdrag att arbeta med psykosocial vård, men vi vet tyvärr att alla inte har kompetens att göra detta. Husläkarmottagningarnas psykiatriska vårduppdrag behöver utökas. Vi vill att det på varje husläkarmottagning ska finnas ett psykiatrisk team, bestående av personal med psykiatrisk och psykosocial kompetens. Alla vårdcentraler behöver också ha kompetens om barn och unga. Även ungdomsmottagningarnas uppdrag behöver utökas.

I rapporten diskuteras överhuvudtaget inte de förändrade förutsättningar som den stora inflyttningen av ensamkommande och asylsökande barn innebär. Många av dessa barn har varit med om svåra händelser och vården behöver bli bättre på att bemöta deras psykiska ohälsa. Exempelvis behöver all vård grundläggande kunskap om trauma.

Rapporten nämner också att det finns en större tillgång till psykiatrisk vård i norra delen av länet. Det behövs en analys av vad detta innebär för patienterna med störst vårdbehov.

Revisorerna påtalar också brister hos Vårdguiden. Här behövs verkligen en åtgärd. Vårdguiden ger inte patienterna svar på vart de bör vända sig? Det gäller särskilt psykiatrins vård för unga vuxna, men överlag är det svårt att via Vårdguiden orientera sig i länets utbud av psykiatrisk öppenvård.

BILAGA 22

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 17
HSN 2016-0370

Yttrande över "Landstingsrevisorernas rapport 13/2015 Den psykiatriska vården för unga vuxna med psykisk ohälsa i Stockholms läns landsting

Vi har tagit del av Landstingsrevisorernas om den psykiatriska vården för unga vuxna med psykisk ohälsa i Stockholms län.

Med anledning av rapporten vill vi än en gång påminna om Vänsterpartiets förslag "Psykiatrins hus", som med anledningen av den ökade psykiska ohälsan verkligen behövs i vårt län. Det är viktigt att arbetet kring detta hus ges högsta prioritet både planerings och investeringsmässigt.

Det bör också vara lättare för gruppen unga vuxna att få stöd för lindrigare psykisk ohälsa redan vid vårdcentral eller husläkarmottagning. Något som kan förebygga allvarligare ohälsa och psykisk sjukdom på lång sikt.

Enligt rapporten så är tillgången till psykiatrisk vård för denna grupp varierande både geografiskt och mellan olika utförare. Vi i Vänsterpartiet vill att vården ska vara lika utifrån patientens behov, och ska alltså inte styras av vart man bor eller vem man är. Därför är det av vikt att planerade insatser för att skapa mer likriktade mottagningsformer prioriteras och att psykiatrin utvecklas i stort.

BILAGA 23

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 19
HSN 2016-0575

Gällande ” Yttrande över Strategi för innovation och digitalisering i Stockholms läns landsting 2016-2020”

Vi Socialdemokrater anser att en strategi för innovation och digitalisering kan vara värdefull för landstinget arbete inom området. Vi anser att det är bra att strategin har skickats ut på remiss och att innovationsberedningen får del av de inkomna synpunkterna.

Till den fortsatta processen har Socialdemokraterna några synpunkter som vi hoppas kommer att kunna beaktas i den framtida beredningen av ärendet.

Inledningsvis är strategin väl lång. Går det att korta ner den och göra den mer kärnfull? Även om strategin kortas ner borde texterna anpassas så den verkligen gör skillnad för medarbetare i vården.

Inom landstinget är också en kompetensförsörjningsstrategi under utarbetande. Det är angeläget att dessa strategier stärker varandra. Ett exempel är möjligheten för medarbetare att inom sin tjänst ska kunna få möjlighet att genomföra innovativa projekt. Den vilja och kunskap hos personalen som finns kring innovativa projekt bör alltid tas tillvara. Strukturer som hjälper medarbetare eller organisationer i vården med projekt och/eller patentansökningar för innovations projekt borde också stödjas. Detta borde kunna förtydligas i strategin.

Vi Socialdemokrater anser att satsningen på innovationsfonden är för låg 10 miljoner är för lite för att kunna få fram de önskade resultaten. Socialdemokraterna har mer pengar avsatta in sin budget för detta.

BILAGA 24

Miljöpartiet de gröna

SKRIVELSE
Datum 2016-04-19

Skrivelse av Michel Silvestri (MP) angående nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS (HSN 1504-0466)

För snart ett år sedan fattade HSN ett enigt beslut att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett nytt regionalt vårdprogram för myalgisk encefalomyelit/chronic fatigue syndrome (ME/CFS). Som vi redan då förklarade i ett särskilt uttalande så är vi positivt inställda till uppdraget men vi underströk vikten av tydlighet i uppdraget. Vi påtalade också att det nya vårdprogrammet bör formas i dialog och samverkan med såväl patientföreträdare som medicinsk expertis.

För ett år sedan så öppnade också en ny ME-mottagning på Stora Sköndal, huvudsakligen med biomedicinskt inriktad vård och forskning. Detta är i linje med de slutsatser som presenterades i rapporten *Beyond Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome: Redefining an Illness* som amerikanska Institute of Medicine (IOM) publicerade tidigare samma år. Den vetenskapliga tyngden i IOM-rapporten ingav hopp för de ME-sjuka och det blev en bra startpunkt för att ta fram ett regionalt vårdprogram. Men tyvärr så finns ingen fastställd tidplan för arbetet. Det är olyckligt eftersom ett vårdprogram brådskar.

Med anledning av ovanstående så önskar jag få svar på följande frågor:

- När nu snart ett år gått sedan beslutet om nytt vårdprogram för ME/CFS, hur ser tidplanen ut?
- Hur sker dialog och samverkan med patientföreträdare?
- Hur sker dialog och samverkan med nationell och internationell expertis på området?
- Hur tas erfarenhet (klinisk såväl som forskning) tillvara från ME-mottagningen på Stora Sköndal?

BILAGA 25

Miljöpartiet de gröna

SKRIVELSE
Datum 2016-04-19

Skrivelse av Susanne Nordling (MP) om regeringens stimulansmedel för psykisk hälsa

Den rödgröna regeringen har kommit överrens med Sveriges kommuner och landsting (SKL) och Socialdepartementet om stimulansbidrag för att Sveriges befolkning ska erbjudas individ- och behovsanpassade samt effektiva insatser av god kvalitet när det gäller området psykisk hälsa. Vi välkomnar denna behövliga insats och viljan att ta ett gemensamt ansvar för en bättre psykisk hälsa.

Vi vet att psykiska ohälsan har blivit ett folkhälsoproblem, som tillsammans med cancer kan komma att dominera ohälsan på 50 års sikt, om vi inte vänder trenden. Särskilt drabbade är unga människor, och särskilt unga kvinnor. Detta innebär ett stort lidande.

Totalt fördelar regeringen 780 miljoner kronor i stimulansmedel till kommuner och landsting/regioner, vilka utbetalas i tre olika delar. Medlen fördelas utefter befolkningsmängd och betalas ut första kvartalet 2016. För Stockholms läns landsting innebär det ett bidrag på 100 miljoner kronor, plus ett riktat bidrag till ungdomsmottagningar med hela 29 miljoner kronor.

Med anledning av de pengar som regeringen tilldelar landsinget har vi följande frågor:

1. Har landstinget fakturerat SKL för att få ta del av pengarna 2016.
2. Hur ser planerna ut för användandet av stimulansmedlen på 100 miljoner kronor?
3. Hur kommer landstinget använda de 29 miljoner kronorna som landstinget och kommunerna tilldelas för verksamheterna på länets ungdomsmottagningar?

BILAGA 26

Socialdemokraterna

SKRIVELSE
2015-04-19**Avvikelseberapportering- ett sätt att förbättra verksamheten även vid omorganisationer**

Effektiva rutiner för avvikelseberapportering är nödvändig för att kunna förbättra en verksamhet och öka säkerheten. Syftet med avvikelseberapportering är att hela organisationen och dess medarbetare ska lära av misstagen. Vården är enligt lag skyldig att rapportera allvarliga avvikelser till nationella myndigheter. Det är viktigt för att lära av misstagen och förhindra att medarbetare, arbetskamrater eller patient hamnar i en liknande situation igen. En avvikelseberapport ska fokusera på vad som har hänt och inte vem som var inblandad. Forskning har identifierat att organisationer och verksamheter med en hög nivå av säkerhet kontinuerligt uppmärksammar risker, vilka i sin tur har tydliga processer, rutiner och strukturer. Kulturen i dessa framgångsrika organisationer präglas av öppenhet och lärande och är icke-skuldbeläggande.

Vårdgivaren ska ha rutiner för avvikelshantering. Den ska omfatta identifikation, dokumentation och rapportering av negativa händelser (händelse som medfört skada/vårdskada) och tillbud (händelse som kunnat medföra skada/vårdskada). Exempel enligt vårdhandboken på sådant som bör rapporteras:

- Negativ händelse där personskada uppkommit
- Bristande bemötande
- Brist i vården/omvårdnaden
- Fördröjd eller felaktig utförd undersökning, vård eller behandling
- Brist i arbetsrutiner, vårdens organisation eller i samarbete mellan olika vårdenheter, organisationer och huvudmän
- Bristande eller otillräckliga resurser (till exempel kompetens, bemanning, lokaler, utrustning)

Vid en avvikelse eller vårdskada är alla medarbetare i vården ansvariga för att rapportera det så snart dessa inträffar eller upptäcks. Medarbetare ska även ta del av återkoppling och erfarenheter från avvikelshantering inom verksamheten.

I Stockholms läns landsting är det landstingsstyrelsen och dess utskott, till exempel personalutskottet som har ansvaret för att när avtal tecknas med vårdgivare tydliggöra vilka krav som ställs på vårdens innehåll och kvalitet samt också följa upp verksamheten. (LS 0501-0074)

För att kunna förbättra även den politiska styrningen i vården är det angeläget att även den politiska nivån får en sammanställning, på gruppnivå, på de inrapporterade avvikelserna i landstinget. Vilka strukturella mönster finns i den rapportering som

finns idag? Hur kan landstinget som avtalstecknare på ett ännu bättre sätt än idag vara endel i länken att skapa en kultur som kontinuerligt uppmärksammar risker och bidrar till ett förbättringsklimat.

Socialdemokraterna vill därför att det till hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas:

- En sammanställning, på övergripande nivå, på avvikelserapportering inom hälso- och sjukvården i landstinget samt att detta görs till nämnden kontinuerligt även framöver.
- Hur kunskap från avvikelserapportering har tagits tillvara i de förändringar som nu genomförs i landstinget tex i samband med utflyttningen?
- Hur stor andel av de idag rapporterade avvikelserna har direkt koppling till den omorganisation med utflyttning av vård som sker i Stockholms läns landsting just nu?

BILAGA 27

Vänsterpartiet

SKRIVELSE
2016-04-19

Skrivelse av (V) om assisterad befruktning för ensamstående

Våren 2012 beslutade riksdagen i ett tillkännagivande att regeringen skyndsamt skulle återkomma med ett lagförslag som ger ensamstående kvinnor rätt till assisterad befruktning, på samma sätt som par redan hade. Först i januari i år röstades dock ett sådant lagförslag igenom, som trädde i kraft den 1 april i år.

Vi har alltså i fyra års tid känt till att ensamstående skulle komma att få rätt till assisterad befruktning på samma villkor som par. Det är därför anmärkningsvärt att SLL valt att inte erbjuda ensamstående landstingsfinansierad assisterad befruktning, utan valt att särbehandla denna grupp genom att hänvisa till egenfinansierad vård, med hänvisning till att vi inväntar SKLs riktlinjer.

SKL utarbetar för närvarande nya riktlinjer som ska inkludera ensamståendes rätt till assisterad befruktning – på samma villkor som par. Sjukvårdsdelegationen i SKL har antagit rekommendationer som går ut på att ensamstående ska erbjudas landstingsfinansierad assisterad befruktning.

Vi i Vänsterpartiet vill ha svar på följande frågor:

- Kommer SLL följa SKLs rekommendationer och erbjuda landstingsfinansierad assisterad befruktning för ensamstående? Från vilket datum i sådana fall?
- Om SLL kommer erbjuda landstingsfinansierad assisterad befruktning till ensamstående, kommer patientavgiften i sådana fall vara densamma som för par? Vilket faktiskt pris blir patientavgiften för ensamstående?
- De ensamstående som bor i vårt län och idag vänder sig till privata vårdgivare och bekostar assisterad befruktning själva, kommer de kunna kräva landstinget på kostnaden i efterhand?
- Vilka förberedelser har gjorts för att kunna ta emot den nya patientgruppen?
- Vilka åtgärder vidtas för att öka antalet donatorer för att vårdköerna inte ska bli alltför långa?

BILAGA 28

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 30
HSN 1510-1188

Gällande ” Förfrågningsunderlag enligt LOU-upphandling av tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län”

Socialdemokraterna i Stockholms läns landsting har upprepade gånger motionerat om krav på kollektivavtal i samband med landstingets upphandlingar.

Landstingets upphandlingar och leverantörsavtal ska bidra till en positiv utveckling för medborgare och lokala företag. Inget enskilt företag ska kunna sko sig på det allmännas bekostnad eller skaffa sig otillbörliga fördelar framför andra företag genom att konkurrera med låga löner och dåliga arbetsvillkor.

Det senaste året har flera fall av bristande anställningstrygghet för anställda inom Stockholms läns landsting uppmärksammats. Det rör sig om verksamheter inom landstinget som upphandlats och där personalen inte garanterats fortsatt anställning genom sedvanligt personalövertagande.

För oss socialdemokrater är det viktigt att Stockholms läns landsting vid upphandlingar ställer krav på kollektivavtal vid alla upphandlingar och krav på att rätten till heltid ska gälla även anställda i upphandlad verksamhet vilket det saknas krav på i dessa två förfrågningsunderlag:

”Förfrågningsunderlag enligt LOU- upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län HSN 1510-1141” och ”

Förfrågningsunderlag enligt LOU- upphandling av tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län HSN 1510-1188”

Socialdemokraterna anser att konkurrens ska handla om kvalitet och effektivitet, inte dumpade löner. Kollektivavtal ska därför vara ett krav i upphandlingen.

Stockholms län landsting har ett ansvar för samtliga personer som är sysselsatta inom ramen för landstingets verksamhet, oberoende av om man arbetar i exempelvis ett upphandlat företag eller i landstingets egen regi. Därför borde kollektivavtal vara ett självklart kriterium vid upphandlingar och avtalstecknande. Det är centralt att det finns tydliga spelregler för leverantörer när de konkurrerar om offentliga kontrakt. Det skapas också konkurrens på likvärdiga villkor och säkrar kontinuitet för brukarna av de offentliga tjänsterna. Stockholms läns landsting ska medverka till att planera ett samhälle anpassat efter både flickors och pojkar, kvinnors och mäns behov. För oss socialdemokrater är det viktigt att Stockholms läns landsting ställer krav som främjar jämställdhetspolicyn vid upphandling av varor och tjänster.

BILAGA 29

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 31
HSN 1510-1141

Gällande ”Förfrågningsunderlag enligt LOU – upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län

Socialdemokraterna i Stockholms läns landsting har upprepade gånger motionerat om krav på kollektivavtal i samband med landstingets upphandlingar.

Landstingets upphandlingar och leverantörsavtal ska bidra till en positiv utveckling för medborgare och lokala företag. Inget enskilt företag ska kunna sko sig på det allmännas bekostnad eller skaffa sig otillbörliga fördelar framför andra företag genom att konkurrera med låga löner och dåliga arbetsvillkor.

Det senaste året har flera fall av bristande anställningstrygghet för anställda inom Stockholms läns landsting uppmärksammats. Det rör sig om verksamheter inom landstinget som upphandlats och där personalen inte garanterats fortsatt anställning genom sedvanligt personalövertagande.

För oss socialdemokrater är det viktigt att Stockholms läns landsting vid upphandlingar ställer krav på kollektivavtal vid alla upphandlingar och krav på att rätten till heltid ska gälla även anställda i upphandlad verksamhet vilket det saknas krav på i dessa två förfrågningsunderlag:

”Förfrågningsunderlag enligt LOU- upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län HSN 1510-1141” och ”

Förfrågningsunderlag enligt LOU- upphandling av tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län HSN 1510-1188”

Socialdemokraterna anser att konkurrens ska handla om kvalitet och effektivitet, inte dumpade löner. Kollektivavtal ska därför vara ett krav i upphandlingen.

Stockholms län landsting har ett ansvar för samtliga personer som är sysselsatta inom ramen för landstingets verksamhet, oberoende av om man arbetar i exempelvis ett upphandlat företag eller i landstingets egen regi. Därför borde kollektivavtal vara ett självklart kriterium vid upphandlingar och avtalstecknande. Det är centralt att det finns tydliga spelregler för leverantörer när de konkurrerar om offentliga kontrakt. Det skapas också konkurrens på likvärdiga villkor och säkrar kontinuitet för brukarna av de offentliga tjänsterna.

Stockholms läns landsting ska medverka till att planera ett samhälle anpassat efter både flickors och pojkar, kvinnors och mäns behov. För oss socialdemokrater är det viktigt att Stockholms läns landsting ställer krav som främjar jämställdhetspolicyn vid upphandling av varor och tjänster.

BILAGA 30

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Hälsa- och sjukvårdsnämnden

HSN 2016-0459	2016-02-11	Deltagande för Ulf Landström (SD) i seminariet om Framtiden med hiv den 17 mars
---------------	------------	---

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö

HSN 2016-0459	2016-02-08	Deltagande för Catharina Mann (C) i frukostseminarium om sociala skillnader i hälsa den 18 februari
"	2016-02-08	Deltagande för Christina Blom Andersson (KD) i frukostseminarium om sociala skillnader i hälsa den 18 februari

Ordförande i programberedning för stora folksjukdomar

HSN 2016-0459	2016-01-15	Deltagande för Sofia Paulsson (M) i konferensen Den sammankopplade vården den 10 februari
"	2016-01-26	Deltagande för Sofia Paulsson (M) i konferensen Världscancerdagen den 4 februari
"	2016-02-02	Deltagande för Sofia Paulsson (M) i konferensen Framtiden med hiv den 17 mars
"	2016-02-05	Deltagande för Lars Block (S) i konferensen Presentation av arbetshälsorapport den 10 mars

Ordförande i programberedning för folkhälsa och psykiatri

HSN 2016-0459	2016-02-19	Deltagande för Margot Hedlin (L) i konferensen Handlingsprogram för övervikt och fetma 2016-2020 den 16 mars
"	2016-02-22	Deltagande för Helene Skantze (M) i konferensen Handlingsprogram för övervikt och fetma 2016-2020 den 16 mars
"	2016-02-29	Deltagande för Margot Hedlin (L) i konferensen Presentation av arbetshälsorapport den 10 mars

Hälsa- och sjukvårdsdirektören

HSN 1403-0433	2016-01-29	Delegationsbeslut HDIR 16068 - Avslut av "Utvecklingsstudie för riktad prevention av övervikt och fetma hos barn i Stockholms läns landsting" Health Navigator år 2016
---------------	------------	--

Avdelningschef för Närsjukvårdsavdelningen

HSN 1302-0147	2016-01-08	Delegationsbeslut HNSV 16002 - Tilläggsavtal med Prima barn- och vuxenpsykiatri, Avtal om lokal barn- och ungdomspsykiatri med mottagningsverksamhet i Botkyrka
HSN 1302-0146	2016-01-08	Delegationsbeslut HNSV 16003 - Tilläggsavtal med Prima barn- och vuxenpsykiatri, Avtal om lokal barn- och ungdomspsykiatri med mottagningsverksamhet i Botkyrka

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

Protokoll 1/2016 den 8 februari

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll 1/2016 den 11 februari

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 1/2016 den 8 februari

Sjukvårdsutskott Söder

Protokoll 1/2016 den 2 februari

Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF

18 januari 2016 – 11 mars 2016

I enlighet med nämndens beslut från den 26 augusti 2013 (HSN 1305-0560) är beslutsrätten delegerad till anställd på förvaltningen.

Förvaltningen har beslutat att avregistrera ett antal vårdgivare från registret över läkare och sjukgymnaster verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapeuter (LOF) från och med 18 januari 2016 till den 11 mars 2016. Vårdgivarna är avregistrerade på grund av att något eller några av de krav som anges i LOL respektive LOF inte är uppfyllda, alternativt att vårdgivaren på egen begäran av sagt sig rätten till ersättning enligt nämnda lagar.

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Jan Forssell	Invärtesmedicin	2016-01-31
Annika Gyhlenius	Sjukgymnast	2016-02-11
Ylva Larsson	Sjukgymnast	2016-03-03

Vikariatsärenden LOL och LOF 18 januari 2016 till den 11 mars 2016

I enlighet med nämndens beslut den 26 augusti 2013 (HSN 1305-0560) är beslutsrätten delegerad till anställd på förvaltningen.

Förvaltningen har fattat beslut avseende vikariatsärenden från och med den 18 januari 2016 till den 11 mars 2016. Avslag i vikariatsärenden sker exempelvis då vårdgivaren inte uppfyller krav om heltidsverksamhet enligt 8 § lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) respektive lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) eller på grund av att ansökan inkommit försent eller inte är komplett.

Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Petra Une	Fysioterapeut	Anna Zetterlund	Bifall	2016-01-19
Gregor Skwirut	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2016-01-19
Cecilia Schnell	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-01-19
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2016-01-25
Birgitta Haglund	Fysioterapeut	Fredrik Sundberg	Bifall	2016-01-26
Jill Bisander	Fysioterapeut	Malin Larsson	Bifall	2016-01-27
Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Louise Cederblad	Avslag	2016-01-27
Adnan Rahman	Invärtesmedicin	Mattias Bengtsson	Bifall	2016-01-27
Ann-Christin Brattsell	Fysioterapeut	Fredrik Hedbys	Bifall	2016-01-27
Greger Hedman	Fysioterapeut	Ulrika Thoors	Bifall	2016-01-28
Beatrice Bakalis	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-01-28
Monica Ingvarsdotter	Fysioterapeut	Per Degerfält	Delvis Bifall	2016-01-29
Marianne Frisk	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2016-01-29
Mia Lindqvist	Fysioterapeut	Ulrika Berglund	Bifall	2016-01-29
Henrik Jägerstad	Anestesi	Sunil Kalra	Bifall	2016-01-29
Christine Håkansson	Fysioterapeut	Fredrik Svedberg	Bifall	2016-01-29
Göran Nordgren	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Bifall	2016-01-29
Lars Eriksson	Fysioterapeut	Yvonne Tengstedt	Bifall	2016-02-01
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Johan Blomqvist	Delvis Bifall	2016-02-01
Björn Wejknér	Vissa opererande spec.	Lena Andersson	Bifall	2016-02-01
Bertil Schröder	Fysioterapeut	Ingrid Hjærtner	Delvis bifall	2016-02-01
Göran Zetterberg	Invärtes medicin	Charlotte Barck	Bifall	2016-02-01
Kristina Brandänge	Psykiatri	Johanna Welker	Bifall	2016-02-02
Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Gunilla Medalen	Fysioterapeut	Katia Cnattingius	Bifall	2016-02-02
Dariusz Trojanowski	Neurolog	Helene Blad	Bifall	2016-02-03
Olof Lindström	Allmänmedicin	Tunde Juház	Avslag	2016-02-03
Olof Lindström	Allmänmedicin	Anna Eriksson	Avslag	2016-02-03
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Mahbubul Alam	Avslag	2016-02-03
Christer Olsson	Allmänmedicin	Homer Thenoon	Bifall	2016-02-03

Sara Wigrell	Fysioterapeut	Katarzyna Topyla	Avslag	2016-02-03
Anna Lundberg	Fysioterapeut	Ulrika Thoors	Bifall	2016-02-04
Ann Sätter	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-02-08
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gunnar Wettermark	Bifall	2016-02-08
Clas-Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Avslag	2016-02-08
Ylva Lundgren	ÖHN	Jenny Häggström	Bifall	2016-02-08
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Johan Blomqvist	Bifall	2016-02-10
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2016-02-11
Kurt Hedlund	Allmänmedicin	Lennart Råhlén	Delvis Bifall	2016-02-11
Gunilla Lundquist	Fysioterapeut	Susanna Lundström	Bifall	2016-02-09
Kerstin Billengren	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2016-02-15
Bertil Schröder	Fysioterapeut	Bertil Lundborg	Bifall	2016-02-15
Gregor Skwirut	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2016-02-16
Bodil Linder Flobecker	Fysioterapeut	Marie Bayard	Avslag	2016-02-19
Leena Edlund	Fysioterapeut	Fredrik Svedberg	Bifall	2016-02-19
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Fredrik Svedberg	Bifall	2016-02-19
Annika Edenfelt	Fysioterapeut	Richard Hartman	Avslag	2016-02-19
Leonie Ribbing	Fysioterapeut	Marie Schyberg	Bifall	2016-02-22
Christer Höglund	Invärtes.	Mahbubul Alam	Bifall	2016-02-22
Marie Gardner	Fysioterapeut	Marie Schyberg	Bifall	2016-02-22
Margareta Rönnbäck	Fysioterapeut	Yvonne Tengstedt	Bifall	2016-02-22
Cecilia Karlström	Fysioterapeut	Henric Johansson	Bifall	2016-02-24
Maria Przedpelska	Allmänmedicin	Ann Guterstam	Bifall	2016-02-25
Anne Mari Marklund	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2016-02-26
Björn Wejkner	Vissa. Op. spec.	Lena Andersson	Bifall	2016-02-29
Henrik Snapp	Fysioterapeut	Michaela Nordgren	Delvis Bifall	2016-02-29
Thorsten Sandberg	Fysioterapeut	Michaela Nordgren	Bifall	2016-02-29
Susan Sandahl	Vissa. Op. spec.	Lena Andersson	Bifall	2016-03-01
Madeleine Holmgren	Fysioterapeut	Jonas Granberg	Bifall	2016-03-01
Susanne Keier	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2016-03-01
Gunilla Medalen	Fysioterapeut	Katia Cnattingius	Bifall	2016-03-01
Kristina Fridell	Fysioterapeut	Johan Blomqvist	Bifall	2016-03-01
Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Per Wejner	Allmänmedicin	Danuta Holmberg	Delvis bifall	2016-03-01
Clas-Göran Cederberg	Neurologi	Beth von Schreeb	Bifall	2016-03-02
Gunnar Nerell	Allmänmedicin	Tomas Lindholm	Avslag	2016-03-03
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Mereman	Bifall	2016-03-03
Mikael Malmen	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2016-03-03
Anna-Karin Wikström	Fysioterapeut	Linda Nilsson	Bifall	2016-03-03
Lasse Johansson	Fysioterapeut	Jonas Granberg	Bifall	2016-03-07
Kaija Mustalampi	Fysioterapeut	Malin Matslova	Delvis Bifall	2016-03-07
Marna Alderin	Fysioterapeut	Malin Matslova	Delvis Bifall	2016-03-07

PROTOKOLL
2016-04-19

4/2016

Martin Karlsson	Fysioterapeut	Marcus Hammarberg	Delvis Bifall	2016-03-08
Kerstin Billengren	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2016-03-08
Anne-Mari Marklund	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2016-03-08
Greger Hedman	Fysioterapeut	Ulrika Thoors	Bifall	2016-03-08
Cecilia Schnell	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-03-09
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2016-03-10
Cilla Gabrielsson	Vissa opererande spec.	Sten Gibson	Bifall	2016-03-11