

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 27 september 2016

Tid 15.00 – 16.10

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmersson	§ 206-223
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Cecilia Löfgren	
	(KD)	Ella Bohlin	§ 191-221
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz-Venegas	
	(SD)	Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande § 191-205
	(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Jessica Ericsson	Tjänstgörande
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	Tjänstgörande § 222-223
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Hanna Styrme-Bratt	
	(S)	Christina Enocson Mårtensson	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	Tjänstgörande
	(MP)	Shadi Larsson	
(SD)	Ulf Landström		

PROTOKOLL
2016-09-27

8/2016

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anette Karlsson, Eva Gezelius, Johan Bratt,
Mikael Borin, Åsa Himmelsköld, Ann Eva Askensten,
Kitty Kook Wennberg, Björn Wettermark, Carl-Gustaf Elinder,
Åke Örtqvist, Helena Johansson och Lykke Ask-Harborg.

Fackliga representanter:

Kent Wall (Kommunal).

Politiska sekreterare:

Lovisa Gabrielsson Gradén (L), David Winks (KD), Lars Nordgren (C),
Carl Henrik Svenson (M), Amanda Runsiö (S), Åsa Sturestig (MP),
Marre Mayr (V) och Håkan Borg (SD).

Justeringsdatum Den 29 september 2016 vad gäller § 193-195,204, 213-215, 222-223.

Den 6 oktober 2016 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 29 september 2016 vad gäller § 193-195, 204, 213-215, 222-223.

Den 6 oktober 2016 vad gäller protokollet i övrigt.

Justerat

Anna Starbrink

Dag Larsson

Vid protokollet

Lykke Ask-Harborg

Närvarande vid omedelbar justering av paragraf 193-195, 204, 213-215, 222-223

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmersson	§ 206-223
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Cecilia Löfgreen	
	(KD)	Ella Bohlin	§ 191-221
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz-Venegas	
	(SD)	Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande § 191-205
	(M)	Catarina Ekestahl	Tjänstgörande
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Jessica Ericsson	Tjänstgörande
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	Tjänstgörande § 222-223
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Hanna Styrme-Bratt	
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	Tjänstgörande
	(MP)	Shadi Larsson	
	(SD)	Ulf Landström	

PROTOKOLL
2016-09-27

8/2016

Övriga
§ 193-195, 204,
213-215

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anette Karlsson, Eva Gezelius, Johan Bratt, Mikael Borin, Åsa Himmelsköld, Ann Eva Askensten, Kitty Kook Wennberg, Björn Wettermark, Carl-Gustaf Elinder, Åke Örtqvist, Helena Johansson och Lykke Ask-Harborg.

Fackliga representanter:

Kent Wall (Kommunal).

Politiska sekreterare:

Lovisa Gabrielsson Gradén (L), David Winks (KD), Lars Nordgren (C), Carl Henrik Svenson (M), Amanda Runsiö (S), Åsa Sturestig (MP), Marre Mayr (V) och Håkan Borg (SD).

Övriga
§ 222-223
Sekreterare

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Åsa Himmelsköld, Helena Johansson och Lykke Ask-Harborg.

Politiska sekreterare:

Lovisa Gabrielsson Gradén (L), David Winks (KD), Lars Nordgren (C), Carl Henrik Svenson (M), Amanda Runsiö (S), Åsa Sturestig (MP), Marre Mayr (V) och Håkan Borg (SD).

§ 191 Val av justerare

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

§ 192 Godkännande av dagordning

Ordförande informerar att punkt 15 och 16 på dagordningen byter plats samt att inkomna skrivelser behandlas under punkten *inkomna skrivelser*. Därefter godkänns dagordningen.

Inledande information från hälso- och sjukvårdsdirektören

Landstingsstyrelsens förvaltning, avdelningen för Analys och utveckling har fått i uppdrag att genomföra en händelseanalys för att klargöra vad som har hänt under upphandlingsprocessen med OneMed. Händelseanalysen ska se över hela processen från anbud till avslutsavtal och sedan ligga till grund för att göra bättre upphandlingar med tydligare avtal. Analysen planeras vara klar den 1 november 2016 och kommer att presenteras för hälso- och sjukvårdsnämnden.

§ 193 Valärende
HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att befria samt tillsätta vakanta platser i följande organ: sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö, sjukvårdsstyrelse söder, sjukvårdsutskott söder, sjukvårdsstyrelse norr, programberedningen för vårdval, programberedningen för äldre och multisjuka, programberedningen för akutsjukvård, programberedningen för tandvård samt utskottet för framtidens hälso- och sjukvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-21

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag, med justeringen att Oskar Weinmar representerar moderaterna samt tillägget att även välja in Anas Abdullah (S) som ersättare i programberedningen för tandvård.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* befria Pia Ortiz Venegas (V) från sitt uppdrag som ersättare i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård
- att* befria Tuva Lund (S) från sitt uppdrag som ledamot tillika 2:e vice ordförande i programberedningen för äldre och multisjuka samt som ersättare i sjukvårdsstyrelse söder
- att* befria Adriana Haxhimustafa (S) från sitt uppdrag som ledamot tillika 2:e vice ordförande i sjukvårdsstyrelse söder samt som ledamot tillika 2:e vice ordförande i sjukvårdsutskott söder
- att* befria Anette Haaf (S) från sitt uppdrag som ersättare i programberedningen för tandvård
- att* välja Mohibul Ezdan Khan (V) som ersättare i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö
- att* välja Lisa Rasmussen (V) som ledamot i programberedningen för vårdval
- att* välja Ola Hägg (S) som ledamot tillika 2:e vice ordförande i programberedningen för äldre och multisjuka samt som ersättare i sjukvårdsstyrelse söder
- att* välja Adriana Haxhimustafa (S) som ledamot i programberedningen för akutsjukvård

- att* välja Tuva Lund (S) som ledamot tillika 2:e vice ordförande i sjukvårdsstyrelse söder samt som ledamot tillika 2:e vice ordförande i sjukvårdsutskott söder
- att* välja Arne Närström (S) som ersättare i sjukvårdsstyrelse söder
- att* välja Oskar Weinmar (M) som ersättare i sjukvårdsstyrelse norr
- att* välja Anas Abdullah (S) som ersättare i programberedningen för tandvård
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 194 Delårsbokslut januari till augusti för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2016-0555

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas bokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden till och med augusti månad 2016 och helårsprognos för 2016

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-20

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 1).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på återremittering av ärendet. Ordförande finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag. Omröstning begärs.

Omröstning

Omröstning verkställs enligt följande voteringsproposition: Den som bifaller ordförandens yrkande om att avgöra ärendet idag röstar ja. Den som bifaller Socialdemokraternas, Miljöpartiets och Vänsterpartiets förslag om att återremittera ärendet röstar nej.

Omröstningen faller ut med 10 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Anne-Marie Larsson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Catarina Ekeståhl (M), Cecilia Löfgreen (S), Jessica Ericsson (L), Ella Bohlin (KD), Karin Fälldin (C) samt 10 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Petra Larsson (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S), Susanne Nordling (MP), Marie-Helena Fjällås (MP), Håkan Jörnehed (V), Pia Ortiz Venegas (V) och Jörgen Bengtsson (SD). Ordförande (L) använder sin utslagsröst och röstar ja.

Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservationer

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Jörgen Bengtsson (SD) anmäler att han reserverar sig mot beslutet.

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till förvaltningens förslag och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

att godkänna avrapporteringen av landstingsfullmäktiges uppdrag (LS2015-0039) att utreda möjligheten att införa en avgift för ambulanstransport i Stockholms län för genomförande från 2017 eller hösten 2016

att för närvarande inte införa avgifter för ambulanstransport i Stockholms län.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del

att godkänna delårsbokslut januari till augusti 2016 och helårsprognos för 2016

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna att de inte deltar i den del av beslutet som avser ställningstagande till ordförandens yrkande.

Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna att de inte deltar i den del av beslutet som avser ställningstagande till ordförandens yrkande.

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

Jörgen Bengtsson (SD) anmäler att han inte deltar i den del av beslutet som avser ställningstagande till ordförandens yrkande.

**§ 195 Ansökan om statsbidrag för STI/hiv-preventivt arbete i
Stockholms läns landsting 2017**
HSN 2016-3997

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting ansöker årligen om statsbidrag hos Folkhälsomyndigheten för insatser mot hiv och andra sexuellt överförbara infektioner (STI).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-22
Bedömningstabell av ansökningar

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna det till tjänsteutlåtande bilagda förslaget och uppdrar till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med en rapport om utfallet samt förslag till fördelning efter det att ansökningarna har behandlats av Folkhälsomyndigheten

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Anna Starbrink (L) lämnar för L-, M-, KD- och C-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 2).

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

§ 196 Återrapportering av uppdrag från landstingsfullmäktige gällande att uppvakta Folkhälsomyndigheten om att påskynda utredning och fördjupad analys av kostnaderna för HPV-vaccinering av pojkar
HSN 2016-0155

Ärendebeskrivning

Ärendet avser en återrapportering gällande de uppdrag som landstingsfullmäktige den 15 december 2015 beslutade att ge hälso- och sjukvårdsnämnden. Uppdragen var att uppvakta Folkhälsomyndigheten om att påskynda utredningen HPV-vaccinering av pojkar samt att göra en fördjupad analys av kostnaderna för och hur ett införande av HPV-vaccinering för pojkar, män som har sex med män och män som är HIV-bärare kan genomföras.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-18
Protokoll från landfullmäktige 2015-12-15, § 204, Motion 2015:8 av Håkan Jörnehed m.fl. (V) om att införa avgiftsfri HPV-vaccination för pojkar, män som har sex med män (MSM) och hiv-bärare (LS 2015-0299)

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till beslut (bilaga 4).

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 till landstingsfullmäktige överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens återrapportering av uppdraget.

Reservationer

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

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 5).

**§ 197 Avtal med KommSyn Stockholm om
hjälpmedelscentralsverksamhet med inriktning mot
kommunikations-, kognitions-, syn- och hörselhjälpmedel
HSN 2016-2005**

Ärendebeskrivning

I detta ärende föreslås att ett nytt avtal tecknas med KommSyn Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO), som idag är leverantör av länsövergripande hjälpmedelscentralsverksamhet för kommunikation, kognition och databaserade synhjälpmedel och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med SLSO. Det nya avtalet kommer att ha inriktning mot kommunikations-, kognitions-, syn- och hörselhjälpmedel.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-07-07
Avtal med KommSyn med bilagor

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna avtal med KommSyn Stockholm, SLSO, avseende drift av länsövergripande hjälpmedelsverksamhet
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med SLSO för perioden 1 oktober 2016 till och med 30 september 2019.

§ 198 Förlängning av avtal med Aktiv Ortopedteknik i Stockholm AB i ortopedteknisk verksamhet
HSN 1409-1132

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 1 april 2014 beslutat att teckna avtal med Aktiv ortopedteknik i Stockholm AB (tidigare Ortopedservice i Stockholm Ortopedingenjören AB). Avtalet är treårigt och kan förlängas till och med 30 september 2018. I ärendet föreslås att avtalet förlängs till 30 september 2018 i avvaktan på att ny upphandling av ortopedteknisk verksamhet är genomförd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-07-07

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aktiv ortopedteknik i Stockholm AB om ortopedteknisk verksamhet i Stockholms län landsting för tiden 1 oktober 2017 till 30 september 2018.

**§ 199 Förlängning av avtal med TeamOlmed Nord AB i
ortopedteknisk verksamhet**
HSN 1409-1130

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 1 april 2014 beslutat att teckna avtal med TeamOlmed Nord AB. Avtalet är treårigt och kan förlängas till och med 30 september 2018. I ärendet föreslås att avtalet förlängs till 30 september 2018 i avvaktan på att ny upphandling av ortopedteknisk verksamhet är genomförd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-07-07

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med TeamOlmed Nord AB om ortopedteknisk verksamhet i Stockholms läns landsting för tiden 1 oktober 2017 till 30 september 2018.

§ 200 Upphandling av ortopedteknisk verksamhet
HSN 2016-3160

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om upphandling av ortopedteknisk verksamhet för Stockholms läns landsting, enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-07-07

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla ortopedteknisk verksamhet för Stockholms län
- att* återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av ortopedteknisk verksamhet.

§ 201 Upphandling gällande drift av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel
HSN 2016-4193

Ärendebeskrivning

I detta ärende förslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utarbeta förfrågningsunderlag för drift av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel för befolkningen i Stockholms läns landsting. Dessutom föreslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda om någon del av verksamheten bör separeras samt bedöma lämplig driftsform för detta/dessa områden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-02

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar för L-, M-, KD- och C-ledamöterna bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 6).

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP), Håkan Jörnehed (V) och Jörgen Bengtsson (SD) bifaller ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att inte genomföra en upphandling av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förbereda ett återförande av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel i egen regi och återkomma till nämnden för beslut.

Särskilt uttalande

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

**§ 202 Upphandling av hälso- och sjukvårdstjänster inom området
STI och sex och samlevnad**
HSN 2016-1695

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om upphandling av hälso- och sjukvårdstjänster inom området STI och sex och samlevnad enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU). De tjänster som främst avses är provtagning och behandling av sexuellt överförbara infektioner (STI), smittspårning, preventivmedelsrådgivning och psykosocial verksamhet som inte kräver akutsjukhusens resurser.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-12
Sesamöversyn 2016

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 8).

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 hälso- och sjukvårdstjänster inom området STI och sex och samlevnad

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på förfrågningsunderlag för upphandling av hälso- och sjukvårdstjänster inom området STI och sex och samlevnad.

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.

§ 203 Fortsatt arbete med kommunalisering av hemsjukvården
HSN 2016-3996

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till fortsatt arbete i samarbete med Kommunförbundet Stockholms län (KSL) med inriktningen att ta fram ett förslag till kommunalisering av den basala hemsjukvården i länet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-18

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår landstingsstyrelsen att föreslå landstingfullmäktige att besluta

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i samarbete med Kommunförbundet i Stockholms län utarbeta ett förslag till kommunalisering av den basala hemsjukvården, inkluderande nivån på den skatteväxling som ska genomföras med anledning av förändringen
- att* utse hälso- och sjukvårdsnämndens representanter i Vård i samverkan (VIS) samt Stockholms läns landstings finanslandstingsråd som förhandlingsgrupp för arbetet.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 9).
Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 10).
Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 11).

§ 204 Utvecklingsavtal med TioHundra AB
HSN 2016-4141

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att ett utvecklingsavtal med TioHundra AB tecknas för perioden 1 oktober 2016 till och med 31 december 2019.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-31
Utvecklingsavtal med TioHundra AB

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till utvecklingsavtal med TioHundra AB för perioden 1 oktober 2016 till och med 31 december 2019

att uppdra åt hälso-och sjukvårdsdirektören att underteckna utvecklingsavtalet

att omedelbart justera beslutet

**§ 205 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
specialiserad fysioterapi**
HSN 1508-1000

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-16

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdval specialiserad fysioterapi - Del 1

Anvisningar, ansökan, godkännandevillkor

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdval specialiserad fysioterapi - Del 2 Avtal och bilagor

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar för L-, M-, KD- och C-ledamöterna på återremiss av ärendet (bilaga 12). Jörgen Bengtsson (SD) bifaller ordförandens yrkande.
- 2) Dag Larsson (S) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 13).
- 3) Susanne Nordling (MP) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 14).
- 4) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 15).

Propositionsordning

Ordförande finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att återremittera ärendet till förvaltningen för vidare beredning.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ärendet.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 16).

§ 206 Utveckling av avtal för hälso- och sjukvård inom Stockholms läns landsting
HSN 2016-2522

Ärendebeskrivning

I hälso- och sjukvårdsnämndens slutliga budget för 2016 konstateras behov av en fortsatt utveckling av vårdval för att säkra god kvalitet, tillgänglighet och långsiktiga avtal med vårdgivarna som bygger på ansvar, tydlighet och samverkan. Vidare konstateras behov av att stabilisera kostnadsökningar inom en del vårdval. I föreliggande ärende redovisas förvaltningens förslag till åtgärder vilka syftar till att, utifrån befolkningens samlade behov, stärka vårdvalen samt att förtydliga utformingen av dessa. Med utgångspunkt i detta föreslås inriktning för att utveckla framtida vårdval, inriktning för val av avtalsform och dess styrningsmekanismer samt specifika åtgärder inom sex vårdval.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-16
Inriktning för val av avtalsform för hälso- och sjukvård
Reviderat 2016-09-16 specifika åtgärder för vårdval

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag, med tillägget att beslutet inte gäller specialiserad fysioterapi.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 17).
- 3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas förslag till beslut (bilaga 18).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer sedan proposition på förslaget från Socialdemokraterna mot eget förslag till beslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag, med tillägget att beslutet inte gäller specialiserad fysioterapi.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören uppdrag att utreda förutsättningar för att integrera hela eller delar av befintliga vårdval eller andra uppdrag som har en nära verksamhetsmässig koppling till primärvården och uppdraget för vårdval husläkarverksamhet

- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören uppdrag att utreda hur delaktighet inom forskning, utbildning och utveckling kan stödjas samt öka bland vårdgivare inom vårdvalen
- att* godkänna inriktningen för val av avtalsform enligt de i tjänsteutlåtandet bilagda förslag
- att* godkänna inriktningen för de åtgärder som föreslås inom vårdvalen enligt de i tjänsteutlåtandet bilagda förslag och uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att arbeta in förändringarna i kommande förslag till reviderade förfrågningsunderlag
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören uppdrag att fortsatt utveckla processerna för nyutveckling och revidering av vårdval samt föreslå principer för samverkan med vårdgivarna i dessa processer
- att* besluten ovan inte avser specialiserad fysioterapi.

Reservation

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

Deltar inte beslutet

Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna att de inte deltar i beslutet. Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

**§ 207 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
logopedi**
HSN 1508-0999

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet logopedi. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås att gälla från och med den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-16

Reviderat förfrågningsunderlaget för vårdval logopedi – Del 1 (Anvisningar, ansökan, godkännandevillkor)

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdval logopedi – Del 2 (Avtal)

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 19).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till eget förslag till beslut och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet logopedi, att gälla från och med 1 januari 2017.

Deltar inte beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

§ 208 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet primärvårdsrehabilitering
HSN 1508-1001

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdval primärvårdsrehabilitering. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås gälla från 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-18

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet primärvårdsrehabilitering, ansökningsanvisning m.m.

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdval primärvårdsrehabilitering, avtal och bilagor

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 20).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till eget förslag till beslut och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet primärvårdsrehabilitering, att gälla från och med 1 januari 2017

att uppdra åt hälsa- och sjukvårdsdirektören att utreda förutsättningarna för en alternativ ersättningsmodell och erbjuda vårdgivare verksamma inom vårdval primärvårdsrehabilitering att delta i pilotprojekt.

Deltar inte beslutet

Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

**§ 209 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
läkarinsatser i särskilt boende för äldre**
HSN 2016-0798

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till revidering av förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet läkarinsatser i särskilda boende för äldre. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås att gälla från och med den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2016-08-18

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet läkarinsatser i särskilt boende för äldre

Sammanfattning av de viktigaste förändringar som är gjorda

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 21).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till eget förslag till beslut och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet läkarinsatser i särskilt boende för äldre, att gälla från och med 1 januari 2017.

Deltar inte beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

§ 210 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet rehabilitering vid långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom

HSN 1211-1348

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet rehabilitering vid långvarig smärta och psykisk ohälsa. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås att gälla från och med den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-18

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet rehabilitering vid långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 22).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till eget förslag till beslut och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet rehabilitering vid långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom, att gälla från och med 1 januari 2017.

Deltar inte beslutet

Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

Särskilt uttalande

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 23).

§ 211 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad öron-, näs- och halssjukvård
HSN 2016-0804

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet specialiserad öron-, näs- och halssjukvård. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-22

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad öron-, näs- och halssjukvård

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 24).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till eget förslag till beslut och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad öron-, näs- och halssjukvård, att gälla från och med 1 januari 2017.

Deltar inte beslutet

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 25).

**§ 212 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
klinisk neurofysiologi**
HSN 2016-0639

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet klinisk neurofysiologi. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås att gälla från och med den 1 januari 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-17

Reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet klinisk neurofysiologi

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 26).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på yrkande om bifall till eget förslag till beslut och finner att nämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet klinisk neurofysiologi, att gälla från och med den 1 januari 2017.

Deltar inte beslutet

Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna att de inte deltar i beslutet som avser sista delen av propositionsordningen.

§ 213 Yttrande över motion 2016:2 av Tara Twana (S) och Swapna Sharma (S) om kunskapen om kvinnors hälsa
HSN 2016-0693

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2016:2 om kunskapen om kvinnors hälsa. I motionen föreslår Tara Twana (S) och Swapna Sharma (S) att landstinget riktar forskningsmedel för att öka kunskapen om kvinnors hjärtsjukdomar och tydliggöra olikheter mellan könen inom området. Vidare föreslås att fullmäktige verkar för att det öppnas enheter som är specialiserade på stresshantering och att dessa ska få i uppdrag att driva utvecklingen inom stressområdet och vikten av förebyggande insatser i hela landstinget.

Yrkanden

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

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 till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

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

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

§ 214 Yttrande över motion 2016:5 av Karin Michal m.fl. (MP) om jämställd vård - rätt till behandling för kvinnor med lipödem
HSN 2016-0699

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2016:5 av Karin Michal m.fl (MP) om jämställd vård - rätt till behandling för kvinnor med lipödem.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-07-08
Motion 2016:5 av Karin Michal m.fl. (MP)

Yrkanden

Ordförande (L) och Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 27).

§ 215 Yttrande över remiss - Samråd om nästa regionala utvecklingsplan för Stockholmsregionen, RUFS 2050
HSN 2016-1352

Ärendebeskrivning

Tillväxt- och regionplaneförvaltningen har sänt ut samrådsförslag till regional utvecklingsplan för Stockholmsregionen på remiss. Utvecklingsplanen ligger till grund för såväl den fysiska planeringen som tillväxtarbetet i regionen. Yttrandet ger svar på de specifika frågor som har ställts i remissen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-22
Regional utvecklingsplan för Stockholmsregionen - RUFS 2050 - Europas mest attraktiva storstadsregion

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande till Tillväxt- och regionplaneförvaltningen

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för S-, MP- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 28).

**§ 216 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om
Avvikelse rapportering - ett sätt att förbättra verksamheten
även vid omorganisationer**

HSN 2016-1722

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår socialdemokraterna att det till hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas a) en sammanställning på övergripande nivå av avvikelserapporteringen inom hälso- och sjukvården inom landtinget, b) svar på frågan om huruvida kunskap från avvikelserapportering har tagits tillvara i de förändringar som nu genomförs och c) svar på frågan om hur stor del av de rapporterade avvikelserna som har direkt koppling till den omorganisation med utflyttning av vård som för närvarande sker i Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-22
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 217 Svar på skrivelse från Dag Larsson med flera (S) gällande en
bättre vård för asylsökande och nyanlända**
HSN 2016-2512

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Dag Larsson med flera (S) att hälso- och sjukvårdsnämnden ska besluta om bättre vård för asylsökande och nyanlända.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-18
Skrivelse från Dag Larsson med flera (S)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 218 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 nämndens registrator, enhetschefen för lagreglerade läkare och sjukgymnaster vid avdelningen för Särskilda vårdfrågor samt enhetschefen för rehabilitering, habilitering och hjälpmedel vid avdelningen för närsjukvård.

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 2016-08-22
Sammanställning 2016-08-22 (bilaga 29).

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 219 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 2016-08-22
Sammanställning 2016-08-22

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 220 Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse av Susanne Nordling (MP) om att länets Hälsomottagningar är nedläggningshotade.
HSN 2016-4460 (bilaga 30).
- Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om väntetider och remisstopp i ME/CFS vården i Stockholms län.
HSN 2016-4459 (bilaga 31).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande personalbrist och gammal utrustning i ambulanssjukvården.
HSN 2016-4458 (bilaga 32).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande att regeringen satsar 10 miljarder på kommuner och landsting.
HSN 2016-4457 (bilaga 33).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande växande köer, stängda vårdplatser och försämrad tillgänglighet.
HSN 2016-4461 (bilaga 34).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 221 Övriga frågor

Barbro Naroskyin, hälso- och sjukvårdsdirektör informerar om följande:

- Nuvarande smittskyddsläkare önskar gå i pension och en rekrytering är påbörjad. Beslutet fattas sedan av nämnden.
- Inera AB som ägs gemensamt av alla landsting och regioner förbereder nu för att de ska bli ett bolag inom Sveriges Kommuner och Landsting.
- Förvaltningen arbetar med att se över upphandlingsprocesserna inom förvaltningen för att säkerställa en korrekt och laglig hantering.

Förvaltningens avdelningschefer svara även på frågor ställda av politiken gällande

- pågående upphandling inom psykiatri i Stockholms läns landsting
- avtalet med Vidarkliniken
- nedläggningshotade Hälsomottagningar

§ 222 Antagande av leverantör - upphandling av slutenvård för personer med intellektuell funktionsnedsättning och grava beteendeavvikelser i Stockholms län
HSN 1504-0550

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 19 april 2016 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av slutenvård för personer med intellektuell funktionsnedsättning och grava beteendeavvikelser för befolkningen i Stockholms län. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-20

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* anta Neuropsyk i Bollnäs AB som leverantör för slutenvård för personer med intellektuell funktionsnedsättning och grava beteendeavvikelser
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Neuropsyk i Bollnäs AB för perioden 1 december 2016 till och med 30 november 2018
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 223 Förfrågningsunderlag enligt LOU - upphandling av psykosocial habilitering
HSN 2016-0614

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 24 maj 2016 att upphandla psykosocial habilitering för befolkningen i Stockholms län. Målgruppen är vuxna personer som tillhör personkretsen för lag om stöd och service (LSS) (1993:938) samt till personer med funktionsnedsättning på grund av hjärnskada orsakad av yttre trauma och till personer med funktionsnedsättning orsakad av traumatiskt förvärvat ryggmärgsskada. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-20
Förfrågningsunderlag inklusive bilagor

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla psykosocial habilitering enligt förfrågningsunderlaget
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör
- att* omedelbart justera beslutet.

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

BIALAGA 1

Miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende nr 4
HSN 2016-0555

Delårsbokslut januari till augusti för hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ärendet

Det är under all kritik att den styrande minoriteten inte lyckas skicka ut delårsbokslutet till nämndens ledamöter förrän dagen innan Hälso- och sjukvårdsnämndens möte äger rum. Det finns ingen rimlig möjlighet för politikerna i nämnden att inom den korta tidsramen hinna läsa och ta ställning till 267 sidor bokslut.

Anledningen bakom förseningen verkar vara att nämnden prognosticerar ett underskott på 250 miljoner kronor, något som alliansen inte riktigt verkar veta hur de ska hantera.

Det som framgår av tjänsteutlåtandet är att vårdvalen är kostnadsdrivande och i ett separat ärende försöker alliansen komma med förslag på åtgärder för att komma till rätta med den skenande kostnadsökningstakten. Dessa så kallade "åtgärder" tycks dock vara panikartade nedskärningar gjorda utan konsekvensanalys. Att vårdvalen är kostnadsdrivande kan inte vara en nyhet för alliansen. Så istället för att återkomma med paniknedskärningar krävs det att alliansen tar ett helhetsgrepp om vårdvalen och dess plats i sjukvårdssystemet.

Det är oroande att den styrande minoriteten inte har koll på ekonomin för hälso- och sjukvården och att de i och med det väljer att skicka ut ett ärende av denna omfattning dagen innan nämndmötet. För att ge alla ledamöter i HSN en rimlig chans att ta ställning till bokslutsunderlaget yrkar vi därför på återremiss.

BILAGA 2

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 5
HSN 2016-3997

Ansökan om statsbidrag för STI/hiv-preventivt arbete i Stockholms läns landsting 2017

7 000 personer lever med hiv eller aids i Sverige idag. Mer än hälften lever i Stockholms län. 2015 fanns 40 procent av de nya fallen i Stockholms län (183 av 450 inrapporterade fall av hiv). Många drabbade kan ha sökt sig till Stockholm för att vården är bättre, anonymiteten enklare och stigmat kanske mindre. Landsting och regioner tar merparten av ansvaret för infektions- och beroendevården men det är orimligt att regeringen inte också ser det nationella ansvaret.

Statens stöd för insatser mot hiv och aids nästan halveras i förslaget till ny statsbudget, från 140 till 75 miljoner kronor. Det riskerar att slå hårt mot de hiv-smittade, framför allt i storstadsregionerna. Regeringen skriver att "[g]runden för det fortsatta arbetet bör enligt regeringen vara det författningsreglerade ansvar som landsting och kommuner har för att förebygga smittspridning och stödja de smittade och deras anhöriga. Omfattningen och inriktningen på de statliga insatserna inom området bör därför omprövas."

Det finns ett tydligt nationellt ansvar för hiv- och aids-arbetet som regeringen nu bortser ifrån. Denna nedskärning underminerar den nationella strategi mot hiv/aids och andra smittsamma sjukdomar som regeringen vill ska träda i kraft 1 juli 2017.

Regeringen riktar med detta besked sina besparingar mot några av de allra mest utsatta och sköra i samhället, trots många vackra ord om satsningar på välfärden och bl a sjukvården.

BILAGA 3

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 5
HSN 2016-3997

Ansökan om statsbidrag för STI/hiv-preventivt arbete i Stockholms läns landsting 2017

Vänsterpartiet ser med oro på att de statliga medlen för STI/hiv-preventivt arbete i princip har halverats, från cirka 145 miljoner kronor till 75,5 miljoner kronor. Detta betyder i sin tur att sannolikt reduceras bidraget till Stockholms läns landsting med en betydlig summa, som hade varit en viktig del för det hiv-preventiva arbete som bedrivs.

Att detta sedan helt har skett utan dialog med Folkhälsomyndigheten, olika Hiv-organisationer, patientorganisationer för hiv-bärare samt frivilligorganisationer är mer än beklagligt.

Vänsterpartiet på riksnivå har inte varit involverade i någon form av beredande process kring denna neddragning av de statliga Hiv- och Aids pengarna. Detta är en regeringsfråga och det är regeringen som ska stå till svars och ta ansvar för detta förslag.

Stockholms läns landsting har erhållit cirka 30-31 miljoner per år. Vi hoppas nu att alliansminoriteten i Stockholms läns landsting är klokare än regeringen och ser till att ekonomiska medel framöver tillskapas till de verksamheter som i dag bedrivs i länet och finansieras av de statliga Hiv- och Aidsmedlen.

BILAGA 4

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende nr 6
HSN 2016-0155

Åtterrapporering av uppdrag från landstingsfullmäktige gällande att uppvakta Folkhälsomyndigheten om att påskynda utredning och fördjupad analys av kostnaderna för HPV-vaccinering av pojkar

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* landstinget ska driva en egen informationskampanj om fördelarna med att vaccinera även pojkar mot HPV.
- att* hälso- och sjukvårdsdirektören ska återkomma med förslag om hur man kan verka förebyggande gällande HPV för riskgrupper som hiv-bärare och män som har sex med män ihop med lämpliga vårdgivare som exempelvis Venhälsan.

Vänsterpartiet motionerade redan år 2012 om att erbjuda HPV-vaccination till pojkar, då vaccinet inte bara skyddar mot livmoderhalscancer utan även mot anal- penis- och tonsillcancer, samt kondylom. Länder som Australien, USA, Kanada och Österrike rekommenderar redan idag vaccination av pojkar. Utifrån de fakta som nu finns på bordet bör Stockholms läns landsting gå före och införa avgiftsfri vaccination för pojkar. Då det råder kunskapsbrist om fördelar med HPV-vaccin anser Vänsterpartiet att det vore gynnsamt om landstinget drev en informationskampanj om fördelarna med denna typ av vaccin för pojkar.

En brittisk studie på MSM-gruppen och hiv-bärare i gruppen 16-40 år har visat att vaccination framgångsrikt förebygger såväl analcancer som kondylom. Eftersom dessa sjukdomar har hög prevalens i ovan nämnda grupper blir vaccination inte bara särskilt angeläget ur ett hälsoperspektiv, utan även kostnadseffektivt. Därför bör hälso- och sjukvårdsdirektören återkomma med förslag på hur HPV-vaccin bör införas mot nämnda grupper då SLL har unik möjlighet att nå denna grupp i och med de vårdgivare vi har såsom Venhälsan.

BILAGA 5

Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 6
HSN 2016-0155

Angående Återrapportering - Fördjupad analys av kostnaderna för HPV-vaccinering av pojkar

Miljöpartiet ser med glädje att Folkhälsomyndigheten inom kort är klar med sin utredning om huruvida HPV-vaccination även ska erbjudas pojkar. Det är en viktig hälso- och jämställdhetsfråga. Däremot är det orimligt att frågan om hur Stockholms läns landsting kan påskynda arbetet har tagit så lång tid att utreda.

BILAGA 6

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Förslag till beslut
Ärende 11
HSN 2016-4193

Upphandling gällande drift av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

- att inte genomföra en upphandling av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel
- att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förbereda ett återförande av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel i egen regi och återkomma till nämnden för beslut.

För att utveckla svensk sjukvård på bästa sätt krävs ett ständigt arbete för att förbättra och söka nya lösningar. I det arbetet är nytänkande och fristående alternativ ett av de viktigaste verktygen. Därför ska svensk sjukvård låta vårdgivare och entreprenörer hjälpa till att utveckla vården för att nå bästa resultat för patienterna.

Det finns i dag en mångfald av vårdgivare i olika driftsformer som hjälper till och förbättrar den offentliga hälso- och sjukvården. Det är angeläget för landstinget såväl som för vårdgivare att ha en långsiktig relation för att över tid utveckla och förbättra sjukvården.

Syftet att upphandla verksamhet måste alltid vara en ökad patientnytta eller lägre kostnad för skattebetalarna. Om företag förespeglar landstinget både högre patientnytta och lägre kostnader för landstinget, men inte klarar av att leva upp till detta, måste åtgärder vidtas. I samband med tidigare upphandling av förbrukningshjälpmedel har det dessvärre visat sig att den höga patientnyttan och de lägre kostnaderna som förspeglats landstinget inte blivit realiserade.

Ett avslutningsavtal har därför formats mellan båda parter där avtalet sägs upp två år i förtid. Samtidigt har hälso- och sjukvårdsdirektören initierat en händelseanalys av hela affären.

Vi är djupt besvikna på utfallet av avtalet med leverantören som tillhandahåller hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel. Trots att problemen med

tolkningen av avtalet uppmärksammades från landstingets sida på ett mycket tidigt stadium har det inte gått att komma överens. Vårt förtroende för leverantörens vilja att hitta en lösning är allvarligt skadat. Det inträffade riskerar även i längden att leda till att allmänhetens förtroende för hela den privata vårdbranschen skadas.

I dagsläget är det mycket svårt att genomföra en ny upphandling av hjälpmedelsverksamhet. Tills händelseanalysen har genomförts och det är säkerställt att en ny upphandling inte leder till att en liknande situation uppstår bör verksamheten därför återgå i egen regi.

Med anledning av detta får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att förbereda ett återförande av hjälpmedelsverksamheten i egen regi.

BILAGA 7

Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 11
HSN 2016-4193

Gällande "Upphandling gällande drift av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel"

Vi välkomnar att landstingsalliansen nu tar det beslut som man borde tagit för flera år sedan, nämligen att driva hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel i egen regi. Redan 2014 när Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade beslut om upphandlingen så poängterade vi att det fanns anledning att se över alternativ till upphandlingen eller utformningen av förfrågningsunderlaget.

Det är uppenbart att landstinget år 2014 tecknade ett avtal med en leverantör, OneMed, som hade lagt ett orimligt lågt anbud. Landstinget och OneMed skrev sedan ett avtal som går att tolka lite hur man vill. Oppositionen i landstinget har vid flera tillfällen kritiserat hur denna upphandling har gått till. Vi valde därför att inte delta i beslutet i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 oktober 2014 när OneMed fick uppdraget att leverera förbrukningshjälpmedel.

Nu väljer landstingsalliansen att återinföra hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel i egen regi. Vi välkomnar detta beslut.

BILAGA 8

Vänsterpartiet
Miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna

Förslag till beslut
Ärende 12
HSN 2016-1695

Upphandling av hälso- och sjukvårdtjänster inom området STI och sex och samlevnad

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå förslaget till upphandling

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet och Miljöpartiet reserverar sig mot beslutet att förorda upphandling av sjukvårdstjänster inom området STI och sex och samlevnad. Vi ser att riskerna med den föreslagna upphandlingen är större än fördelarna:

- Kostaderna riskerar att öka
- Den sammanhållna kompetens som idag finns inom området STI och sex och samlevnad riskerar att slås sönder
- Stor oklarhet beträffande RFSU:s framtida roll vilket måste utredas ordentligt
- Försvärad smittspårning när fler aktörer kommer in och det bör utredas vad Smittskyddsinstitutet har att säga

BILAGA 9

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 13
HSN 2016-3996

Gällande "Fortsatt arbete med kommunaliseringen av hemsjukvården"

Stockholms läns landsting är det enda landsting som ännu inte kommunaliserat hemsjukvården. Åtskilliga försök har gjorts genom åren utan att en permanent modell har kunnat utformas. Vi socialdemokrater beklagar denna utdragna process. Vi vet att brukare och patienter har drabbats negativt av detta. En sammanhållen vård för brukare och patienter inom kommunal omsorg är avgörande för att vården ska vara god och säker. Att begränsa antalet olika personer som besöker brukare i hemmet är en viktig del i detta.

Flera kommuner har, under en längre tid, fått utföra avancerade och tidskrävande uppgifter på delegation utan ersättning, t ex överlämna läkemedel ur APO-dos och från delad dosett, smörja med medicinska salvor, ge ögondroppar, ge sondmat, ge inhalationspulver och hantera samt rengöra andningsmask, byta stomipåse och kateterpåse mm. Arbetet har utförts inom ramen för hemtjänstens arbete, men utan ersättning från Stockholms läns landsting. Nu har flera kommuner protesterat, däribland Botkyrka och Södertälje, och av sagt sig dessa uppgifter. Kommunerna hänvisar till att resurser och tid tas från hemtjänstens grunduppdrag, och även att patientsäkerheten inte längre kan säkerställas.

Vi har stora förhoppningar om att landstinget tillsammans med kommunerna nu ska hitta en långsiktig, hållbar modell som ska ge kontinuitet i hemsjukvården, integrerad i hemtjänstuppdraget.

BILAGA 10

Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 13
HSN 2016-3996

Gällande "Fortsatt arbete med kommunaliseringen av hemsjukvården"

Miljöpartiet är positiva till en kommunalisering av den basala hemsjukvården och anser att detta borde ha genomförts för längesedan. Men det finns en del knutar som tidigare har varit svåra att reda ut och vi ser fram emot ett förslag på inriktning där skatteväxlingen innebär att fördelningen av kostnader inte slår alltför hårt mot någon part.

Men det viktigaste för oss är att slutresultatet mynnar ut i ett tydligt mervärde för patienten. Ett mervärde som innebär att:

1. Patienten får ett minskat antal vårdkontakter. Vi måste få ner antalet personer som idag kommer hem till de som vårdas i hemmet. Personal som bara träffar en patient korta stunder har inga möjligheter att observera effekter av vårdinsatser, läkemedel etc.
2. Patientsäkerheten, som idag är ett stort problem, måste öka. Var tredje patient som får sjukvård i sitt hem drabbas av vårdskada. Idag är det farligare att vårdas i sitt hem än att vårdas på sjukhus. Många vårdskador är också undvikbara. Läkemedelshantering är det största riskområdet.
3. Kompetensen hos sjuksköterskor och undersjuksköterskor håller en hög nivå. Tillräckligt många utbildade distriktsjuksköterskor måste till exempel anställas i kommunen för detta uppdrag så att dessa har tid att vara ute hos patienterna.
4. Ökad samordning mellan kommun, landsting och andra vårdaktörer möjliggörs kring patienter med multisjuklighet. Vården måste organiseras personcenterat och teambaserat.

BILAGA 11

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 13
HSN 2016-3996

Gällande "Fortsatt arbete med kommunaliseringen av hemsjukvården"

Flera kommuner har inom ramen för hemtjänsten fått genomföra avancerade uppgifter på delegation utan ersättning från Stockholms läns landsting. Då detta är tidskrävande har flera kommuner nu av sagt sig dessa arbetsuppgifter. Det är därför av vikt att uppdraget förtydligas vilken aktör som gör vad för att på så vis skapa de bästa förutsättningarna både för patienter och personal.

Stockholms läns landsting är det enda landsting som inte kommunaliserat hemsjukvården. Erfarenheten av de senaste kommunaliseringarna av hemsjukvården i Sverige ger både positiva och negativa erfarenheter som därför bör beaktas här i Stockholm. Notera att det varit svårt för kommuner som kommunaliserat hemsjukvården att kunna locka över landstingspersonal. Vilken lösning ser man på det? Ny gränsdragning i kommunal hemsjukvård kontra ASIH, som är väl utbyggd i Stockholms läns landsting, hur kommer det hanteras?

Det är viktigt att man i det fortsatta arbetet även analyserar de eventuella förändringar av ansvarsfördelning och inriktning inom vård och omsorg som regeringens utredare Göran Stiernstedt föreslår i sitt betänkande Effektiv vård samt dess eventuella konsekvenser för kommunaliseringen av hemsjukvården.

BILAGA 12

Moderaterna
Liberalerna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1508-1000

Angående Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att återremittera med uppdrag åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med ett fördjupat underlag för beslut om revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi på Hälso- och Sjukvårdsnämndens sammanträde i Oktober 2016

Syftet med att revidera förfrågningsunderlaget är att utveckla fysioterapin för patienter med omfattande behov, inte minst barn och personer med psykisk ohälsa eller neurologiska skador. Det är av stor vikt att det ges utrymme för de mest resurskrävande insatserna. För att åstadkomma detta sker flera justeringar i ersättningsmodellen. Bland annat införs en ny kategori besök, särskilt resurskrävande besök, just för att prioritera denna patientgrupp.

Förslaget har föregåtts av ett förankringsarbete med representanter för fysioterapeuter, både i form av olika möten samt övrig kommunikation. Det är av stor vikt att denna kommunikation sker på ett transparent och konstruktivt sätt. Inför detta beslut har vi mötts av en stor oro bland vissa fysioterapeuter. Det är naturligtvis något som ska tas på stort allvar. Därför föreslås förvaltningen att få i uppdrag att presentera hur den föreslagna kostnadsreduktionen kan uppnås samtidigt som patientens position i vårdkedjan inte försvagas.

BILAGA 13

Socialdemokraterna

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1508-1000

Gällande ”Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi”

Socialdemokraterna ser positivt på att försök görs till att kontrollera kostnadsutvecklingen. Specialiserad fysioterapi är ett vårdval där kostnaderna har ökat med 36 % under 2016 och det är nödvändigt att kostnaderna kontrolleras. Vi är oroade över att revideringen av förfrågningsunderlaget inte kommer att dämpa kostnadsutvecklingstakten i tillräcklig utsträckning. Eftersom det råder fri etableringsrätt inom vårdvalet så kommer antalet vårdgivare fortsatt att kunna växa, oavsett om vårdbehovet finns. Därmed kommer också kostnaderna fortsatt kunna stiga samtidigt som de enskilda vårdgivarna får sämre förutsättningar.

Vi är dessutom är kritiska till att landstinget inte fört en tillräckligt bra dialog med vårdgivarna inför revideringen av förfrågningsunderlaget. De snabba förändringar som sker löpande på vårdvalsområdet ger inte långsiktiga förutsättningar för vårdgivarna.

Socialdemokraterna föreslår därför att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

att återremittera ärendet och ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utreda om vårdområdet lämpar sig för vårdval eller om man ska överväga att upphandla specialiserad fysioterapi.

BILAGA 14

Miljöpartiet

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1508-1000

Angående Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi

Fysioterapi är en vård som kan verka förebyggande, och som, rätt använd, kan minska såväl lidande för patienten som kostnader för sjukvården. Vi ser dock behov av att grundligt förändra uppdraget för specialiserad fysioterapi, då kostnaderna ökat utom kontroll, utan att någon besparing i form av mindre vårdbehov inom andra områden kunnat påvisas. Tvärtom har vi fått signaler om att en del av den vård som genom vårdvalet gjorts tillgänglig snarare bör betraktas som friskvård.

Det förslag som förvaltningen nu lagt anser vi dock vara ett hastverk då vårdgivarna själva inte tillfrågats om vilka åtgärder som bäst skulle styra utbudet i önskad riktning. Fokus förskjuts i förslaget till primärvården vilket i stor utsträckning kan vara önskvärt, men som också ökar risken för att de som har behov av specialiserad fysioterapi i stället blir kvar inom slutenvården eller söker förnyad läkarkontakt.

Miljöpartiet föreslår därför att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera revisionen av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi.

BILAGA 15

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1508-1000

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 16

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 16
HSN 1508-1000

Gällande "Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi"

Socialdemokraterna ser positivt på att försök görs till att kontrollera kostnadsutvecklingen inom vårdvalen och anser att flera av förslagen som presenteras är bra. Vi är dock oroade över att revideringen av förfrågningsunderlaget inte kommer att dämpa kostnadsutvecklingstakten i tillräcklig utsträckning. Eftersom det råder fri etableringsrätt inom vårdvalet så kommer antalet vårdgivare fortsatt att kunna växa, oavsett om vårdbehovet finns. Därmed kommer också kostnaderna fortsatt kunna stiga. Vi anser att inga nya vårdval bör införas förrän systemet är reviderat och utvärderat och det finns en fungerande kostnadskontroll för de befintliga vårdvalen. Vidare behövs en översyn av Lagen om valfrihetssystem (LOV) för att undersöka möjligheten att införa ett etableringstak inom vårdvalen.

Vi är dessutom är kritiska till att landstinget inte fört en tillräckligt bra dialog med vårdgivarna inför revideringen av förfrågningsunderlaget.

BILAGA 17

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 15
HSN 2016-2522

Utveckling av avtal för hälso- och sjukvård inom Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningsystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 18

Socialdemokraterna

Förslag till beslut
Ärende 15
HSN 2016-2522

Gällande "Utveckling av avtal för hälso- och sjukvård inom Stockholm läns landsting"

Socialdemokraterna ser med oro på hur kostnaderna för vårdval exploderar i Stockholm. Förra året lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna, nämligen att skära i ersättningssystemen. Vi var mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan analys och efterfrågade mer strategisk kostnadskontroll. Nu görs ytterligare revideringar av förfrågningsunderlag för en rad vårdval i syfte att stabilisera kostnadsökningarna. Det är uppenbart mycket svårt att få kontroll på vårdvalens kostnader. Socialdemokraterna ser positivt på att försök görs till att kontrollera kostnadsutvecklingen inom vårdvalen och flera av förslagen som presenteras är bra. Vi ställer oss dock frågande till om revideringarna kommer att påverka kostnadsökningstakten i tillräckligt stor utsträckning, samt hur förändringarna påverkar vårdutbudet utifrån en jämlikhetsaspekt.

Även om man nu inför avgränsningar inom uppdragen, fasta ersättningar, remisskrav för nybesök och överväger olika typer av takkonstruktioner inom diverse vårdval, så kvarstår det faktum att det råder fri etablering inom vårdvalen. I underlaget står det att "vårdval är inte förenligt med att begränsa antal vårdgivare [...] Denna fria etablering inom vårdval har medfört att antalet vårdgivare och kostnader har ökat mer än förväntat inom en del vårdval."

Antalet vårdgivare kommer alltså fortsatt kunna växa, och så länge den omständigheten föreligger så kommer kostnaderna också att kunna fortsätta öka. Socialdemokraterna anser därför att inga nya vårdval bör införas förrän systemet är reviderat och utvärderat och det finns en fungerande kostnadskontroll för de befintliga vårdvalen. Det bör även genomföras en översyn av Lagen om valfrihetssystem (LOV) för att undersöka möjligheten att införa ett etableringstak inom vårdvalen.

Förvaltningen hävdar i motiveringen till förslaget att utvecklingen av vårdval lett till att sjukvården blivit mer jämlik. Tyvärr stämmer inte detta med verkligheten. I realiteten har den fria etableringsrätten lett till att vårdgivare i högre utsträckning etablerar sig i Stockholms innerstad eller i nordostsektorn än i resten av länet. Det finns 123 gynnottagningar i Stockholms län, 94 av dem är etablerade innanför tullarna i Stockholms innerstad, trots att endast 17 procent av länets invånare bor där. Idag finns 85 hudspecialister i vårdval men bara två i söderort. Socialdemokraterna anser att landstinget måste ta ett större övergripande ansvar för att alla Stockholms läns invånare har tillgång till god vård. Det ansvaret varken kan eller bör privata vårdgivare ta.

Vidare så saknas det idag tydliga krav samt incitament för att alla vårdgivare ska ta sitt ansvar när det gäller utbildning, forskning och utveckling. När sjukvården nu flyttas ut från akutsjukhusen, som en del av FHS, så blir det särskilt viktigt att kravet på att erbjuda utbildningsplatser gäller alla vårdgivare. Det räcker således inte med att "utreda möjligheterna att stödja vårdgivare inom vårdvalen till ökad delaktighet inom forskning, utbildning och utveckling", utan det bör ställas krav på att alla vårdgivare i landstinget ska tillhandahålla utbildningsplatser samt delta i forskning och utveckling.

Mot bakgrund av ovanstående yrkar Socialdemokraterna att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* inga nya vårdval införs förrän systemet är reviderat och utvärderat och det finns en fungerande kostnadskontroll i hela vårdvalssystemet
- att* vid auktorisation införa krav på samtliga vårdgivare inom vårdval att ta sin del av ansvaret för utbildning, forskning och utveckling inom ramen för gällande ersättningar.

BILAGA 19

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 17
HSN 1508-0999

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet logopedi

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 20

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 18
HSN 1508-1001

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet primärvårdsrehabilitering

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 21

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 19
HSN 2016-0798

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet läkarinsatser i särskilt boende för äldre

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 22

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 20
HSN 1211-1348

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet rehabilitering vid långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvakts av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 23

Miljöpartiet de gröna

Särskilt uttalande
Ärende 20
HSN 1211-1348

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet rehabilitering vid långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom

Människor som lider av långvarig smärta och utmattningssyndrom är en utsatt grupp med generellt låg tillgång till adekvat vård. Samtidigt söker de ofta utan att lyckas hjälp på många ställen inom vården.

Miljöpartiet de gröna befarar att en del de föreslagna förändringarna kan få försämrande effekter, framför allt saknas en plan för vad som ska hända med patienterna om de inte är friska när kostnadstaket är uppnått. Det nya avtalsunderlaget är också ottydligt med hur arbetsgivarens roll i rehabiliteringen ser ut.

Miljöpartiet ser också att förfrågningsunderlaget för tilläggsavtalet ME/CFS ska revideras i ett senare skede. Då upphandlingen av detta uppdrag tidigare misslyckats, vill vi förorda att en genomgripande analys görs av varför inga kvalificerade vårdgivare velat ta på sig detta viktiga arbete.

Vi ser positivt på förvaltningens avsikt att följa upp effekten av avtalsförändringarna noggrant.

BILAGA 24

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 21
HSN 2016-0804

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad öron-, när- och halssjukvård

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 25

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 21
HSN 2016-0804

Gällande "Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet öron-, näs- och halssjukvård"

Socialdemokraterna ser positivt på att försök görs till att kontrollera kostnadsutvecklingen inom vårdvalen och anser att flera av förslagen som presenteras är bra. Vi är dock oroade över att revideringen av förfrågningsunderlaget inte kommer att dämpa kostnadsutvecklingstakten i tillräcklig utsträckning. Eftersom det råder fri etableringsrätt inom vårdvalet så kommer antalet vårdgivare fortsatt att kunna växa, oavsett om vårdbehovet finns. Därmed kommer också kostnaderna fortsatt kunna stiga. Vi anser att inga nya vårdval bör införas förrän systemet är reviderat och utvärderat och det finns en fungerande kostnadskontroll för de befintliga vårdvalen. Vidare behövs en översyn av Lagen om valfrihetssystem (LOV) för att undersöka möjligheten att införa ett etableringstak inom vårdvalen.

BILAGA 26

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 22
HSN 2016-0639

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet klinisk neurofysiologi

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet har varit och är mycket kritiska till införandet av vårdval(Lov) i sjukvården. Oftast har vi röstat emot då vi haft en annan syn på utvecklingen av Hälso- och sjukvården än den som nu sker under de borgerliga partiernas ledning.

De borgerliga allianspartierna som infört alla dessa nu mer kostnadsdrivande vårdval, bör också ta ansvar för dessa och de ändringar som nu föreslås i vårdvalen.

Oavsett vad man har haft för ingång från första början angående vårdvalen anser vi att man måste ge vårdgivarna långsiktiga bestående villkor. I mars förra året så lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna i vårdvalen genom att skära i ersättningssystemen. Vi var även då mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan konsekvensanalys.

När vi trots allt har det vårdvalssystem vi har är det viktigt att få vården att fungera kontinuerligt för patienterna. Inför nämndens möte har vi uppvaktats av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer som är oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskar att man utreder konsekvenserna av ändringsförslagen i vårdvalen innan beslut fattas.

BILAGA 27

Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 24
HSN 2016-0699

Angående Motion av Karin Michal (MP) om jämställd vård – rätt till behandling för kvinnor med lipödem

Miljöpartiet de gröna är tacksamt för att förvaltningen tycks dela vår syn på lipödem som en förbisedd sjukdom. Förvaltningens svar att den nu avser att ställa orättvisan till rätta, har mottagits med stor glädje och lättnad bland de drabbade patienter vi varit i kontakt med.

Miljöpartiet de gröna avser att följa diagnosen lipödem tills de drabbade kan få en rättvis vård.

BILAGA 28

Socialdemokraterna
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 25
HSN 2016-1352

Gällande "Yttrande över remiss – samråd om nästa regionala utvecklingsplan för Stockholmsregionen, RUFS 2050"

Samrådshandlingen RUFS 2050 är ett ambitiös och väl genomarbetat dokument med mycket bra övergripande mål och en tydlig struktur. Vi instämmer i hälso- och sjukvårdförvaltningens synpunkter som är välformulerade och lyfter flera relevanta synpunkter. Vi vill utöver det lyfta fram följande.

Vi har vid flera tillfällen lyft vikten av att RUFS 2050 tydligt beskriver hur SLLs egna verksamheter och uppdrag kring bla folkhälsa, sjukvård kan bidra till regionplaneringens mål och åtaganden. Vi anser att remissförslaget till RUFS 2050 kan förtydligas ytterligare på den här punkten. Om RUFS2050 ska bli det gemensamma kontrakt om regionens framtid som vi önskar och behöver är det avgörande att landstingets egna verksamheter finns med på ett tydligt sätt. Det ger dokumentet en ökad tyngd och legitimitet.

Sjukvårdens lokalisering och tillgänglighet påverkar regionens utveckling på flera sätt. Det är därför angeläget att landstingets förvaltningar och nämnder, där i bland hälso- och sjukvårdsförvaltningen, tar hänsyn till gällande RUFS 2010 och kommande RUFS 2050 i sin verksamhetsplanering.

BILAGA 29

Verksamhetsstyrning och stöd
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2016-08-31

HSN 2016-0054

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Hälsa- och sjukvårdsnämnden

HSSV 16139	2016-08-31	Tillägg om utbildningsplatser i förfrågningsunderlaget för vårdval specialiserad gynekologi (HSN 2016-0803)
------------	------------	---

Hälsa- och sjukvårdsdirektören

HDIR 16147	2016-05-17	Tilldelningsbeslut avseende upphandling Specialiserad rehabilitering i varmt klimat SLL1019, objekt 2 reuma-tisk sjukdom och neurologisk sjukdom/skada och objekt 3 reumatisk sjukdom (HSN 1508-1006)
HDIR 16199	2016-06-21	Fullmakt för Ramberg Advokater KB att föra landstingets talan i mål nr T 4855-14 Stockholms läns landsting ./ Ulf Lindberg (HSN 1012-1394)
HDIR 16217	2016-06-27	Förlängning av avtal om medicinsk radiologi till primärvård, geriatrik, psykiatri och privata specialistläkare m fl för tiden 2017-01-01 och till dess att nya upphandlade avtal kan träda i kraft, dock längst till 2017-12-31 (HSN 1010-1074, 1010-1075, 1010-1076, 1010-1077, 1010-1078, 1010-1079, 1011-1177, 1210-1239)
HDIR 16218	2016-07-08	Fullmakt för Johan Johansson att föra landstingets talan i förvaltningsrätten ang överklagande RH-1728-16. (HSN 2016-3640)
HDIR 16219	2016-07-12	Justering av tilläggsuppdrag Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome (ME/CFS) – Vårdval rehabilitering vid långvarig smärta samt vårdval planerad specialiserad rehabilitering inom neurologi (HSN 0903-0291, HSN 1409-1213)
HDIR 16222	2016-07-07	Fullmakt för Johan Johansson att föra landstingets talan i Kammarrätten mål nr 3234-16 (HSN 2016-3607)
HDIR 16223	2016-08-03	Fullmakt för Josef Driving att föra landstingets talan i Förvaltningsrätten i mål nr 15396-16 (HSN 2016-3857)
HDIR 16228	2016-08-22	Tilldelningsbeslut avseende upphandling av konsult-

		uppdrag inom tandreglering (HSN 1510-1141)
HDIR 16229	2016-08-22	Avbrytande av upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering (HSN 1510-1141)
HDIR 16236	2016-08-19	Tilldelningsbeslut i upphandlingen optikertjänst inkl. glasögonglas och kontaktlinser vid afaki och diplopi (HSN 1404-0549)

Avskrivna etableringsärenden LOL

2015-10-26-19 augusti 2016

Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

I enlighet med nämndens beslut från den 17 mars 2009 (HSN 0902-0160) är beslutsrätten delegerad till förvaltningen och Peter Bohlin, Tf enhetschef på *enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster*, avdelningen för särskilda vårdfrågor.

Förvaltningen har fattat beslut avseende avskrivna etableringsärenden från och med 26 oktober 2016 till och med den 19 augusti 2016. Avskrivningar sker exempelvis då inga anbud har inkommit i ärendet, om inga inkomna anbud uppfyller kraven ställda i ansökningsinbjudan eller om en överlåtande vårdgivare själv väljer att återkalla ärendet.

Diarienummer	Vårdgivare	Beslutsdatum
HSN 2016-0294	Ann-Sofie Fredrikson	2016-08-16
HSN 2016-0287	Kersti Flygare	2016-07-04
HSN 1511-1345	José Catarino Afreixo	2016-02-25
HSN 1510-1135	Barbara Merzan	2016-02-05
HSN 1510-1199	Marianne Björkman Carlson	2015-10-26
HSN 1510-1206	Christer Olsson	2016-05-17

**Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF
28 juni 2016-19 augusti 2016**

Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

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 28 juni 2016 till den 19 augusti 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 avsagt sig rätten till ersättning enligt nämnda lagar.

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Cajsa Rangnitt	Obstetrik- och gynekologi	2016-07-01
Anita Linder	Fysioterapi	2016-08-11

Vikariatsärenden LOL och LOF
28 juni 2016 till den 19 augusti 2016
Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

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 28 juni 2016 till den 19 augusti 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
Bertil Schröder	Fysioterapeut	Thomas Avenbrand	Bifall	2016-06-30
Kerstin Lundberg	Fysioterapeut	Tove Kockum	Bifall	2016-07-01
Cecilia Lindqvist	Fysioterapeut	Evelina Johansson	Bifall	2016-07-01
Claes von Segenbaden	Allmänmedicin	Adebayo Hassan	Bifall	2016-07-04
Birgitta Haglund	Fysioterapeut	Fredrik Svedberg	Bifall	2016-07-04
Ulrika Jederlund	Fysioterapeut	Thomas Andersson	Bifall	2016-07-05
Peter Lundin	Invärtesmedicin	Kari Feldt	Bifall	2016-07-05
Barbro Rolandsson	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-07-05
Stefan Brodin	Fysioterapeut	Richard Hartman	Avslag	2016-07-07
Anne-Christine Säter	Fysioterapeut	Eva Petterson	Bifall	2016-07-07
Barbro Rolandsson	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-07-08
Margareta Rönnback	Fysioterapeut	Josefine Wågestrand	Bifall	2016-07-11
Sandra Reeds Stenström	Fysioterapeut	Malin Larsson	Bifall	2016-07-12
Cecilia Karlström Lyngman	Fysioterapeut	Vera Thormann Vestberg	Bifall	2016-07-12
Stefan Hanson	Allmänmedicin	Karima Djoumi	Bifall	2016-07-13
Anna Maria Hellsten	Fysioterapeut	Richard Hartman	Avslag	2016-07-13
Christer Olsson	Allmänmedicin	Afshin Motamdei	Bifall	2016-07-13
Eva Jansson	Allmänmedicin	Karin Klefbom	Delvis Bifall	2016-07-13
Lars Eriksson	Fysioterapeut	Johannes Blomgren	Bifall	2016-07-13
Mats Åström	Invärtesmedicin	Richard Müller Brunotte	Avslag	2016-07-03
Anna Hodor	Fysioterapeut	Magdalena Segal	Avslag	2016-07-18
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2016-07-18
Henrik Jägerstad	Anestesi	Sunil Kalra	Avslag	2016-07-19
Henrik Jägerstad	Anestesi	Sunil Kalra	Bifall	2016-07-22
Elisabet Claesson	Fysioterapeut	Annika Tuving	Avslag	2016-07-22
Peter Lindgren	ÖHN	Victoria Hellberg	Avslag	2016-07-26
Ann-Kristin Adeberg	Fysioterapeut	Johanna Stålberg	Avslag	2016-07-28
Ann-Kristin Adeberg	Fysioterapeut	Johanna Stålberg	Avslag	2016-07-29
Anna Maria Hellsten	Fysioterapeut	Richard Hartman	Bifall	2016-07-29

PROTOKOLL
 2016-09-27

8/2016

Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Ewa Margareta Heidvall	Fysioterapeut	Richard Hartman	Bifall	2016-08-01
Maria Westin	Fysioterapeut	Elin Kjelladner	Avslag	2016-08-02
Kerstin Kraft	Fysioterapeut	Kjersti Olsen Iwar	Bifall	2016-08-02
Madeleine Holmgren	Fysioterapeut	Jonas Granberg	Bifall	2016-08-02
Petra Une	Fysioterapeut	Anna Cecilia Zetterlund	Avslag	2016-08-08
Lars Johansson	Fysioterapeut	Jonas Peter Granberg	Bifall	2016-08-09
Eva Olsson	Fysioterapeut	Thomas Andersson	Bifall	2016-08-09
Björn Wejkner	Vissa op. spec.	Lena Christina Andersson	Bifall	2016-08-09
Elisabeth Claesson	Fysioterapeut	Annika Tuving	Avslag	2016-08-09
Ewa Margareta Heidvall	Fysioterapeut	Richard Hartman	Avslag	2016-08-11
Maria Przedpelska	Allmänmedicin	Ann Guterstam	Bifall	2016-08-12
Elisabeth Wikström	Fysioterapeut	Gunnel Fallmark	Bifall	2016-08-15
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2016-08-15
Mikael Solberg	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Bifall	2016-08-15
Berno Råsberg	Vissa. Op. spec	Gösta Englund	Bifall	2016-08-17
Gunilla Thor	Fysioterapeut	Felicia Wallin	Bifall	2016-08-17
Peter Lindgren	ÖHN	Victoria Hellberg	Avslag	2016-08-18
Anna Hodor	Fysioterapeut	Magdalena Segal	Bifall	2016-08-18

BILAGA 30

Miljöpartiet de gröna

Skrivelse

Datum 2016-09-27

Skrivelse av Susanne Nordling (MP) om att länets Hälsomottagningar är nedläggningshotade

Vi har precis fått kännedom om att förvaltningen förbereder ett förslag om att avveckla samtliga tre hälsomottagningar inom Stockholms läns landsting. Enligt förvaltningen kommer landstinget att kunna spara 20 - 25 miljoner kronor genom denna åtgärd. Detta tycker vi är helt uppåt väggarna felprioriterat.

Förslaget kan inte vara annat än en panikåtgärd med syfte att kortsiktigt spara pengar och det kan inte ha gjorts någon analys över vilka negativa konsekvenser detta kommer att få för den enskilda patienten men också ekonomiskt för landstinget. I sammanhanget är 25 miljoner kronor en liten investering– hela hälso- och sjukvårds-nämndens budget är på över 55 miljarder kronor. För att klara framtidens hälso- och sjukvård så måste vi arbeta med hälsovård. Det är den bästa investeringen vi kan göra för att både minska ohälsa, hindra att ohälsa uppstår samt för en långsiktigt hållbar ekonomi.

Vi har redan idag svårt att nå upp till jämlik vård och jämlik hälsa i länet, speciellt i områden med tunga socioekonomiska faktorer. De tre hälsomottagningarna bör därför vara länets flaggskepp och utnyttjas ännu bättre. För Stockholms läns landsting behöver fler hälsomottagningar inte färre.

-Varför läggs hälsomottagningarna ner?

-Har ni beräknat de långsiktiga konsekvenserna av vad en nedläggning av hälsomottagningarna kommer att innebära?

-Vilken avancerad hälsovård kommer medborgarna efter denna nedläggning att erbjudas?

BILAGA 31

Vänsterpartiet

SKRIVELSE
2016-09-27

Skrivelse av Håkan Jörnehed om väntetider och remiss-stopp i ME/CFS vården i Stockholms län.

I mitten av år 2015 öppnade ME/CFS-mottagning på Stora Sköndal. Det var efterlängtat att i sjukvårdsutbudet i Stockholms län kunna erbjuda ett biomedicinskt synsätt och vård till ME/CFS patienter. Mottagningen tar emot patienter från Stockholm samt övriga landet inklusive barn. Både patienter med konstaterad ME/CFS och patienter under utredning är välkomna.

Mottagningen består av ett team med läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, neuropsykolog samt kurator/socionom. Mottagningen har ett biomedicinskt synsätt på ME/CFS och ägnar sig även åt forskning på sjukdomen. Tyvärr nås vi av signaler att mottagningen har på grund av tillströmningen av patienter nu infört remisstopp. Enligt våra uppgifter är det upp till 1 års väntetid för utredning och ytterligare 1 års väntetid för behandling.

Jag vill därför ha svar på följande frågor:

1. Hur ser väntetiderna ut för att diagnostisering och behandling av biomedicinskt synsätt i ME/CEFS vården i Stockholms läns landsting
2. Kommer man vidta några åtgärder för att korta väntetiderna?

Håkan Jörnehed (V)

BILAGA 32

Socialdemokraterna

Skrivelse
2016-09-27

Gällande personalbrist och gammal utrustning i ambulanssjukvården

Antalet uppdrag för den vägburna ambulansen har ökat under flera år. Idag görs det runt 185 000 ambulansutryckningar i Stockholms län varje år. Det är en ökning med 30 procent sedan 2009 och om ytterligare tio år antas antalet utryckningar vara uppe i 240 000 per år. Samtidigt som uppdragen ökar så råder det stor personalbrist inom ambulanssjukvården i Stockholms län.

DN Sthlm rapporterade den 31 augusti att beredskapen inom ambulanssjukvården varit allt för dålig under sommaren. Enligt Riksföreningen för ambulans-sjuksköterskor så har landstinget i Stockholm dragit ner ambulanssjukvården med tio enheter under sommaren. Det är bristen på vidareutbildade sjuksköterskor som gör att ambulansen inte kan ha full bemanning under sommaren.

Idag råder hög personalomsättning hos de vägburna ambulansvårdgivarna. Detta gäller främst omsättningen av specialistutbildade sjuksköterskor. Personalen vittnar om en alltför stressig och underbemannad arbetsmiljö. Under sommaren har ambulanspersonal tvingats att skriva journaler på övertid och i många fall har patienter fått vänta alldeles för länge på ambulansen. I ett specifikt fall fick en gravid kvinna vänta på ambulans i en timma trots att barnet visade tecken på stress.

I flera års tid har ambulanspersonal även slagit larm om att hjärtstartarna i ambulanserna är för gamla. Det finns ett flertal fall där brister i utrustningen lett till att patienter fått svåra skador, eller till och med avlidit. Nu senast den 10 september så avled en 44-årig flerbarnsmamma eftersom hjärtstartaren inte fungerade.

Mot bakgrund av ovanstående vill vi Socialdemokrater

- att* Hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nästa Hälso- och sjukvårdsnämnd med en redovisning över hur situationen ser ut inom ambulanssjukvården i Stockholms län.
- att* Hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer med förslag på åtgärder för att garantera patientsäkerhet och en god arbetsmiljö i ambulanssjukvården.

BILAGA 33

Socialdemokraterna

Skrivelse
2016-09-27

Regeringen satsar 10 miljarder på kommuner och landsting

Under åtta år sänkte den tidigare alliansregeringen skatterna med 140 miljarder kronor. Följden blev ett stort hål i de offentliga finanserna, men också en eftersatt välfärd och större ojämlikhet.

Efter 10 års alliansstyre i Stockholms läns landsting ser vi långa väntetider på akuten, brist på tusentals förlossningsplatser, och operationstider som skjuts fram för både barn och vuxna på grund av en stor underbemanning på sjukhusen. Kvaliteten i välfärden behöver stärkas. Nu satsar regeringen 10 miljarder kronor över en flerårsperiod för att stärka välfärden i kommuner och landsting. Enligt tillgängliga uppgifter från tidigare i år kommer nära 400 miljoner kronor tilldelas Stockholms läns landsting i en nivåhöjning av resurserna.

Mot bakgrund av ovanstående vill vi Socialdemokrater:

att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till Hälso- och sjukvårdsnämnd med en redogörelse för hur regeringens välfärds miljarder kommer att disponeras i Stockholms läns landsting.

BILAGA 34

Socialdemokraterna

Skrivelse
2016-09-27

Växande köer, stängda vårdplatser och försämrad tillgänglighet

Stockholms läns landsting har nu styrts av alliansen i 10 år och vi ser en utveckling med växande köer i sjukvården, fler och fler vårdplatser som stängs och en personalbrist som blir allt större. Trots dyrast vård i landet och skenande sjukvårdskostnader så minskar tillgängligheten i Stockholms sjukvård. Söktrycket på akutmottagningarna är högt och har ökat med 4 % sedan 2014. Som högst är trycket på Danderyds sjukhus och Capio S:t Görans sjukhus där antalet sökande har ökat med 7 % respektive 4 % bara sedan förra året.

Det höga söktrycket innebär att väntetiderna på akuten ökar. Målbilden är att 79 % av patienterna ska vänta kortare än 4 timmar på akuten, men just nu ligger nivån i genomsnitt på cirka 60 %. Det innebär att nästan hälften (40 %) av patienterna tvingas vänta längre än 4 timmar på akuten. Det här drabbar särskilt sjuka äldre patienter som i hög utsträckning söker sig till akutmottagningarna. På Karolinska och SÖS är det periodvis cirka 25 % av patienter över 80 år som tvingas vänta mer än 8 timmar. Det är inte acceptabelt att sjuka eller äldre patienter tvingas sitta timtals på akutmottagningen utan besked om vad som händer.

Samtidigt som allt fler söker sjukvård så är rekordmånga vårdplatser stängda. I augusti var cirka 30 % av det totala antalet vårdplatser stängda, vilket är en stor försämring jämfört med samma period förra året. Inom slutenvården är antalet vårdtillfällen cirka 4 900 färre än förra året motsvarande period. Korttidsplatser i anslutning till akuten på Karolinska Solna och på SÖS är stängda. Färre vårdtillfällen innebär längre väntetider i vården, därmed lever landstinget inte upp till vårdgarantin. Cirka 1 800 patienter har väntat mer än 30 dagar på nybesök. Flest väntande inom lungmedicin, neurologi, kirurgi, gynekologi och ortopedi. Till behandling väntar cirka 2 200 patienter mer än 90 dagar.

Beläggningsgraden ligger nu i genomsnitt på 103 % på sjukhusen i Stockholm. För att skapa en patientsäker vård och rimliga arbetsförhållanden behöver beläggningen komma ner till europeiska nivåer, cirka 85 procent av maximal kapacitet. Bristen på vårdplatser handlar i slutändan om bristen på sjuksköterskor. Idag pågår en personalflykt från vården på grund av en svag löneutveckling och bristande arbetsmiljö.

Med anledning av detta ställer vi följande frågor:

1. Vad görs för att säkerställa att sjuka äldre patienter inte ska tvingas vänta timtals på akutmottagningarna?

2. Hur stor andel av de stängda vårdplatserna är stänga på grund av personalbrist?
3. Pågår åtgärder för att kunna öppna de stängda vårdplatserna?
4. Vilka satsningar görs för att förhindra en personalflykt från vården?
5. Hur påverkar en beläggningsgrad på 103 % patientsäkerheten och arbetsmiljön för personalen?