

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum Tisdagen den 25 oktober 2016

Tid 15.00 – 16.00

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande, jäv § 253
	(M)	Marie Ljungberg Schött	Mötesordförande § 253
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmersson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Cecilia Löfgreen	§ 232-256
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Petra Larsson	Jäv § 253
	(S)	Victor Harju	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz-Venegas	
(SD)	Jörgen Bengtsson		
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande § 224-231
	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Hans Andersson	Tjänstgörande § 253
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande § 226-256
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande
	(S)	Christina Enocson Mårtensson	Tjänstgörande § 224,225, 253
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	Tjänstgörande
	(MP)	Shadi Larsson	
	(V)	Catarina Wahlgren	
(SD)	Ulf Landström		

PROTOKOLL
2016-10-25

9/2016

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Eva Gezelius, Johan Bratt,
Mikael Borin, Åsa Himmelsköld, Ann Eva Askensten,
Kitty Kook Wennberg, Birgitta Hjelte, Helén Löfberg, Henrik Haij och
Lisbeth Ekebom.

Fackliga representanter:

Kent Wall (Kommunal).

Politiska sekreterare:

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

Justeringsdatum Den 28 oktober 2016

Anslagsdatum Den 28 oktober 2016

Justerat Anna Starbrink Marie Ljungberg Schött Dag Larsson
§ 224-252, 254-256 § 253

Vid protokollet Lisbeth Ekebom

**Närvarande vid omedelbar justering av paragraf 226-227, 231, 233, 240-242,
253-256**

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande, jäv § 253
	(M)	Marie Ljungberg Schött	Mötesordförande § 253
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Cecilia Löfgreen	§ 232-256
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(C)	Karin Fälldin	
	(S)	Petra Larsson	Jäv § 253
	(S)	Victor Harju	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(V)	Pia Ortiz-Venegas	
	(SD)	Jörgen Bengtsson	
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande § 224-231
	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Hans Andersson	Tjänstgörande § 253
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	Tjänstgörande § 253
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	Tjänstgörande
	(MP)	Shadi Larsson	
(SD)	Ulf Landström		

§ 224 Val av justerare

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

§ 225 Godkännande av dagordning

Ordförande informerar att det tillkommit ett extra ärende som punkt 33 på dagordningen. Hälso- och sjukvårdsnämnden får i inledningen av sammanträdet information om andningsstöd. Därefter godkänns dagordningen.

Information om andningsstöd

Tjänstemän från hälso- och sjukvårdsförvaltningen, avdelningen för särskilda vårdfrågor, informerar om andningsstöd och överenskommelsen med kommunerna som inte längre gäller efter förvaltningsdomstolens dom.

§ 226 Valärende

HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att befria Irene Solberg Ruhn (M) från sitt uppdrag som ersättare i programberedningen för äldre och multisjuka samt utse ersättare till den vakanta platsen. Nämnden föreslås dessutom att tillsätta den vakanta platsen som ersättare i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-24

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att befria Irene Solberg Ruhn (M) från sitt uppdrag som ersättare i programberedningen för äldre och multisjuka

att välja Emilie Johansson (M) som ersättare i programberedningen för äldre och multisjuka

att välja Catarina Wahlgren (V) som ersättare i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

att omedelbart justera beslutet.

§ 227 Slutlig budget 2017 för hälso- och sjukvårdsnämnden samt planering för åren 2018-2020
HSN 2016-0519

Ärendebeskrivning

I ärendet presenteras förslag till slutlig budget för 2017 samt planering för åren 2018-2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget är upprättat inom ramen för landstingsfullmäktiges beslut den 15 juni 2016 om budget för Stockholms läns landsting 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-07
Promemoria med underbilagor

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). Om inte återremissyrkandet bifalls yrkar Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP), Håkan Jörnehed (V) och Jörgen Bengtsson (SD) bifall till att lyfta ut förslaget om att lägga ner tre hälsomottagningar i Stockholms läns landsting för att underställa detta till nämnden i ett eget ärende (bilaga 1).

Propositionsordning

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

Ordförande (L) ställer därefter proposition på sitt yrkande om bifall till förvaltningens förslag mot det gemensamma förslaget från Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Vänsterpartiet och Sverigedemokraterna.

Ordförande finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

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

Omröstningen faller ut med 10 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmersson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Olle Reichenberg (M), Anne-Marie Larsson (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Karin Fälldin (C) samt 10 nej-röster: Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S), Petra Larsson (S), Victor Harju (S), Hanna Stymne-Bratt (S), Susanne Nordling (MP), Marie-Helena Fjällås (MP), Håkan Jörnehed (V),

Pia Ortiz Venegas (V), Jörgen Bengtsson (SD). Ordförande (L) använder sin utslagsröst och röstar ja.

Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna slutlig budget för 2017 samt planering för åren 2018 till 2020 och överlämna budgeten till landstingsstyrelsen
- att* till följd av ändrad ansvarsfördelning mellan landstingsstyrelsens förvaltning och hälso- och sjukvårdsförvaltningen hemställa hos landstingsstyrelsen att landstingsbidrag med 9 000 000 kronor omfördelas från hälso- och sjukvårdsnämnden till landstingsstyrelsen
- att* med anledning av Sveriges Kommuner och Landstings rekommendationer om assisterad befruktning till ensamstående kvinnor föreslå landstingsstyrelsen att reservera medel för hälso- och sjukvårdsnämnden att disponera för att täcka faktiska kostnader under 2017 till följd av detta och att föreslå landstingsfullmäktige besluta att i budget för 2018 utöka nämndens landstingsbidrag med motsvarande belopp
- att* föreslå landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige att den utökning av hälso- och sjukvårdsnämndens landstingsbidrag med 183 miljoner kronor som tillfördes 2017 även tillförs budgeten för 2018 och kommande år
- 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.
Jörgen Bengtsson (SD) anmäler att han reserverar sig mot beslutet.

§ 228 Akademiska enheter inom specialistvård diabetes och neurologi utanför sjukhus

HSN 2016-4301

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller information om konsekvenserna av Karolinska Universitetssjukhusets förändrade vårduppdrag i samband med inflyttningen till Nya Karolinska Solna samt förslag att etablera akademiska enheter inom specialistvård diabetes och neurologi i samverkan med Karolinska Institutet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-16

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för att inrätta akademiska enheter inom diabetes och neurologisk specialistvård.

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.

§ 229 Avtal om sprututbytesverksamhet
HSN 2016-0797

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att permanenta sprututbytesverksamhet samt att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att träffa avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, Infektionskliniken, om en permanent sprututbytesverksamhet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-14
Utlåtande avseende utvärderingen av sprututbytesprojektet för individer som injicerar droger i Stockholms län, 2016-03-21

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Marie Ljungberg Schött (M) yrkar bifall till Moderaternas förslag till beslut (bilaga 3)

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag att permanenta sprututbytesverksamhet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag på avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, Infektionskliniken, om en permanent sprututbytesverksamhet.

Reservationer

Marie Ljungberg Schött (M) anmäler att M-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Särskilda uttalanden

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

**§ 230 Tilläggsavtal med Ambulanssjukvården i Stockholm AB
(AISAB) om tre sjuktransportenheter**
HSN 1103-0236

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag till beslut om att ge Ambulanssjukvården i Stockholm AB (AISAB) i uppdrag att organisera tre stycken sjuktransportenheter för transport av patienter mellan vårdinrättningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2016-09-15

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna tilläggsavtal om tre sjuktransportenheter med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, organisationsnummer 556461-6695, för perioden 1 november 2016 till och med 31 januari 2019.

§ 231 Förlängning av avtal med Scandinavian MediCopter AB om ambulanshelikoptertjänst
HSN 2016-1375

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag till beslut om en tillfällig förlängning av nuvarande avtal rörande ambulanshelikoptertjänst fram till dess att hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) kan teckna ett nytt långsiktigt avtal.

Upphandling inför nytt avtal har pågått i två steg från 2014 och tilldelningsbeslut fattades den 19 april 2016 där uppdraget tilldelades Scandinavian MediCopter AB (SMC). En utdragen överprövning pågår för närvarande av detta tilldelningsbeslut där förvaltningsrätten ännu inte har fattat beslut. Detta innebär att HSF inte kan teckna avtal med stöd av tilldelningsbeslutet. På grund av detta måste det nuvarande avtalet tillfälligt förlängas för att säkerställa ambulanshelikoptertjänsten fram till dess att ett nytt långsiktigt avtal kan tecknas. Förlängningsavtalet kommer att gälla från den 1 november 2016 fram till dess att HSF har tecknat ett nytt avtal och datum för ny avtalsstart är fastställt.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-15

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 Scandinavian MediCopter AB, organisationsnummer 556617-7084, om ambulanshelikoptertjänst för perioden 1 november 2016 fram till dess att nytt avtal tecknats efter lagakraftvunnet tilldelningsbeslut, dock längst till och med 31 oktober 2017. Avtalet kan därefter förlängas med tolv (12) månader i taget fram till dess att upphandlingen kan avslutas och nytt avtal tecknats efter lagakraftvunnet tilldelningsbeslut.

att omedelbart justera beslutet.

§ 232 Upphandling av tjänsten tolkning i talande språk
HSN 2016-4150

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås inrättande av samordningsförbund för Sollentuna och Upplands-Väsby kommuner.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-26
Förbundsordning för Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby
Avsiktsförklaring Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tjänsten tolkning i talade språk för befolkningen i Stockholms län

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag avseende tjänsten tolkning i talade språk.

Särskilt uttalande

Jörgen Bengtsson (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 5).

**§ 233 Inrättande av samordningsförbund för Sollentuna och
Upplands-Väsby kommuner**
HSN 2016-4033

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 föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att* inrätta Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby
- att* fastställa förbundsordning för Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby
- att* ställa sig bakom avsiktsförklaringen för det fortsatta arbetet
- att* utse ledamöter och ersättare till styrelsen för Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby
- att* utse revisorer till styrelsen för Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby
- att* Samordningsförbundet Sollentuna Upplands-Väsby startar sin verksamhet från och med 1 april 2017
- att* beslutet tas under förutsättning att övriga parter beslutar om medverkan i samordningsförbundet
- att* omedelbart justera beslutet.

§ 234 Nationell finansiering av biobanken för navelsträngsblod
HSN 2016-3725

Ärendebeskrivning

Styrelsen för Sveriges kommuner och landsting rekommenderar landstingen att till biobanken för navelsträngsblod betala 1,00 kronor per invånare och år under tre år med start januari 2016.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-08-29
Meddelande från styrelsen nr 4/2016, 2016-03-11

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att Stockholms läns landsting deltar i en gemensam finansiering av biobanken för navelsträngsblod med 1,00 kronor per invånare och år under perioden 1 januari 2016 till och med 31 december 2018

att meddelande om beslutet överlämnas till Sveriges kommuner och landsting.

**§ 235 Krav på remiss för nybesök inom vårdvalsområdet
specialiserad hudsjukvård**
HSN 2016-4353

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag på att införa krav på remiss för nybesök hos läkare inom vårdval specialiserad hudsjukvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-19

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag med tillägget att reglerna som finns på Vårdgivarguiden för remisshantering och hur remiss kan utfärdas ska gälla. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att införa krav på remiss för nybesök hos läkare inom vårdval specialiserad hudsjukvård från och med 1 januari 2017.

Särskilda uttalanden

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

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 7)

§ 236 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet intensivträning för barn och ungdomar med rörelsenedsättning

HSN 2016-3341

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag att revidera nuvarande förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet intensivträning för barn och ungdomar med rörelsenedsättning till att även omfatta intensivträning för vuxna personer med rörelsenedsättning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-14

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att inkludera vuxna i förfrågningslaget för vårdvalsområdet intensivträning för barn och ungdomar med rörelsenedsättning genom en revidering av det aktuella förfrågningsunderlaget
- att* benämna det reviderade förfrågningsunderlaget för vårdvalet "Intensivträning för personer med rörelsenedsättning"
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på reviderat förfrågningsunderlag.

**§ 237 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet
avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) 2017**
HSN 2016-4149

Ärendebeskrivning

I detta ärende redovisas förslag till ändringar av förfrågningsunderlag för avancerad sjukvård i hemmet enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Syftet med ändringen är att kunna förutse kostnader samt att förbättra tillgängligheten för nya patienter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-15
Anvisningar för inlämnande av ansökan jämte ansökningsblankett -
förfrågningsunderlag
Ersättningsvillkor - förfrågningsunderlag
Revideringar av förfrågningsunderlag

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna ändringar i förfrågningsunderlaget för avancerad sjukvård i hemmet 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.

**§ 238 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2017**
HSN 2016-0755

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till ändringar av förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård för år 2017 enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Ärendet inkluderar förslag till vidareutveckling av husläkarverksamhetens ersättningsmodell i enlighet med tidigare beslutade huvudinriktning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-20
Reviderat förfrågningsunderlag enligt LOV, husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till ändringar i förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård att gälla från den 1 januari 2017.

Deltar inte beslutet

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

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 8).
Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 9).

**§ 239 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, 30 september 2016
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 bifall till förvaltningens förslag
- 2) Susanne Nordling (MP) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 10).
- 3) Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 11)

Propositionsordning

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

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer sedan proposition på sitt eget yrkande om bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Deltar inte beslutet

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

Särskilda uttalanden

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

**§ 240 Principärende – patientnämndsärende PaN V1510-0558034
gällande neuropsykiatrisk utredning inom vårdgarantins
gräns**

HSN 2016-0424

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig avseende hur man ska kunna leva upp till vårdgarantin för neuropsykiatriska utredningar samt hur man säkerställer att patienter får korrekt information om vårdgarantin.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-20
Patientnämndsärende PaN V1504-02032-34

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 12).

Propositionsordning

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

Reservation

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

Fortsatt propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera ärendet.

Deltar inte beslutet

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

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för MP-, S- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 12).

§ 241 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 1/2016 Det akuta mottagandet i en förändrad vårdstruktur
HSN 2016-3353

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 1/2016 "Det akuta mottagandet i en förändrad vårdstruktur" till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Rapporten redovisar revisionens granskning av hur styrningen av patientströmmarna i det akuta mottagandet sker utifrån ett helhetsperspektiv.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-15
Landstingsrevisorernas rapport 1/2016

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas förslag (bilaga 13)
- 3) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till andra och tredje att-satserna i Socialdemokraternas förslag (bilaga 13)

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

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

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 14).
Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 15).

**§ 242 Yttrande över remiss – Driftsformer för universitetssjukhus
(Ds 2016:28)
HSN 2016-4299**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över promemorian Driftsformer för universitetssjukhus (Ds 2016:28).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-19
Sammanfattning av remissen Driftsformer för universitetssjukhus (Ds 2016:28)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande över remissen - Driftsformer för universitetssjukhus

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

Håkan Jörnehed (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 17).

§ 243 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om situationen på Karolinska Universitetssjukhuset med långa operationsköer och brist på personal
HSN 2016-3378

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att kalla sjukhusdirektören för Karolinska Universitetssjukhuset till nämnden för att redogöra för vilka åtgärder sjukhuset kommer att vidta för att lösa situationen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-25
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 244 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna gällande en långsiktig plan för förlossningsvården och utbyggnad av nya platser
HSN 2016-3367

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Socialdemokraterna hur arbetet med att ta fram en långsiktig plan för förlossningsvården framskrider samt hur beslutsgången ser ut för en sådan plan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-10
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

**§ 245 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om behandling av
Stockholmspatienter som lider av extrem svettning**
HSN 2016-3368

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna frågor gällande behandling av Stockholmspatienter som lider av extrema svettningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-19

Skrivelse från Socialdemokraterna

Sammanfattning av domstolsbedömningar gällande möjligheter för patienter att få ersättning för vård i annat EU/EES-land

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 246 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna gällande en geografisk vårdutbudskarta
HSN 2016-2512

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna frågor om geografisk fördelning inom de olika vårdvalsområdena samt inom psykiatrisk öppen- och slutenvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-15
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 247 Svar på skrivelse från Dag Larsson med flera (S) gällande kostnaderna för vårdvalen
HSN 2016-3366

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden från Dag Larsson (S) med flera framfördes att Socialdemokraterna snarast vill få en skriftlig sammanställning av totalkostnad och vårdkonsumtion inom samtliga vårdval per år mellan 2014 och 2015.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-19
Skrivelse från Dag Larsson (S) med flera
Sammanställning av kostnader och vårdkonsumtion för vårdval 2014-2015

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 248 Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om vårdkedjan i anslutning till förlossning
HSN 2016-3386

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Håkan Jörnehed (V) frågor om vårdkedjan inom förlossning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-08
Skrivelse från Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 249 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 2016-09-20
Sammanställning 2016-09-20 (bilaga 18)

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 250 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 2016-09-20
Sammanställning 2016-09-20

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 251 Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse från Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet om nedläggning av hälsomottagningar.
HSN 2016-4460 (bilaga 19).
- Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om väntetider och vårdköer inom vården för transpersoner.
HSN 2016-4459 (bilaga 20).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 252 Övriga frågor

Barbro Naroskyin, hälso- och sjukvårdsdirektör informerar om följande:

- Sjukhusdirektör Melvin Samsom, Karolinska Universitetssjukhuset, är inbjuden till hälso- och sjukvårdsnämndens nästa sammanträde den 22 november 2016 för att informera om arbetet med tillgänglighet, flyttar och åtgärder efter Macciarini.
- Åtgärdsprogram med anledning av avtalet med OneMed.
- Handlingsprogram i hälso- och sjukvårdsförvaltningen för bättre upphandlingar.
- Åsa Himmelsköld, avdelningschef för närsjukvård, blir hälso- och sjukvårdsdirektör i Landstinget i Uppsala län. Anna Ingmanson blir ny avdelningschef för närsjukvård.

§ 253 Förfrågningsunderlag enligt LOU – upphandling av specialiserad rehabilitering i varmt klimat för patienter med psoriasis i Stockholms län
HSN 2016-2618

Ärendebeskrivning

Den 1 december 2015 godkände hälso- och sjukvårdsnämnden hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag specialiserad rehabilitering i varmt klimat. Förfrågningsunderlaget innehöll tre olika vårdområden varav ett område avsåg psoriasis. Anbuderna som avsåg området psoriasis uppfyllde inte kvalificeringskraven och den delen av upphandlingen avbröts. I detta ärende redovisas ett nytt förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2007:1091) för specialiserad rehabilitering i varmt klimat för patienter med psoriasis.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-14
Förfrågningsunderlag enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

Tjänstgörande ordförande (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla specialiserad rehabilitering i varmt klimat för patienter med psoriasis för befolkningen i Stockholms län enligt förfrågningsunderlaget

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

att omedelbart justera beslutet.

Jäv

Anna Starbrink (L) och Petra Larsson (S) anmäler att de är jäviga och deltar inte i behandlingen och beslutet av ärendet.

§ 254 Förfrågningsunderlag enligt LOU - upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering avseende sju urvalsområden i Stockholms län
HSN 2016-3618

Ärendebeskrivning

Den 19 april 2016 godkände hälso- och sjukvårdsnämnden hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag gällande konsultuppdrag inom tandreglering för barn och ungdomar. Förfrågningsunderlaget omfattade 14 urvalsområden. Vid anbudsutvärderingen saknades kvalificerade anbud till sju urvalsområden och den delen av upphandlingen avbröts.

I ärendet redovisas ett nytt förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2007:1091) för konsultuppdrag inom tandreglering för barn och ungdomar avseende sju urvalsområden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-12
Förfrågningsunderlag enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed lämnar för S- och V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 21).

**§ 255 Antagande av leverantör – upphandling av basal hemsjukvård
kvällar, nätter och helger**
HSN 2016-1788

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände den 24 maj 2016 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger för befolkningen i Stockholms län (exklusive Norrtälje) fördelat på åtta områden (objekt). Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas för varje område och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-09-13

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* anta PR Vård Hemsjukvård AB, org nr 556801-4897, som leverantör för område 1 Innerstaden
- att* anta PR Vård Hemsjukvård AB, org nr 556801-4897, som leverantör för område 2 Söderort
- att* anta Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB, org nr 556743-1951, som leverantör för område 3 Västerort
- att* anta PR Vård Hemsjukvård AB, org nr 556801-4897, som leverantör för område 4 Sydväst

- att* anta PR Vård Hemsjukvård AB, org nr 556801-4897, som leverantör för område 5 Sydost
- att* anta Private Nursing Sweden AB org nr 556652-5985, som leverantör för område 6 Nacka Värmdö kommuner
- att* anta Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB, org nr 556743-1951, org nr 556801-4897, som leverantör för område 7 Nordväst
- att* anta PR Vård Hemsjukvård AB, org nr 556801-4897, som leverantör för område 8 Nordost
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med ovan angivna leverantörer för perioden 1 maj 2017 till och med 30 april 2020 eller om det tecknas senare; från det datumet och tre år framåt med möjlighet till förlängning av avtalet, en eller flera gånger, med sammanlagt högst 48 månader
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 256 Förslag till ändring i förfrågningsunderlag vårdval
specialiserad urologi**
HSN 2016-0778

Ärendebeskrivning

Förslag till ändring i förfrågningsunderlag vårdval specialiserad urologi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-14

Bilaga, ändring av förfrågningsunderlag LOV vårdval specialiserad urologi

Bilaga, uppdaterade rapporteringsanvisningar vårdval specialiserad urologi,
2016-10-14

Bilaga, uppdaterad uppföljningsplan vårdval specialiserad urologi, 2016-10-14

Yrkanden

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag (bilaga 23).

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 godkänna det reviderade förfrågningsunderlaget för vårdval specialiserad urologi

att villkoren för det reviderade förfrågningsunderlaget träder i kraft
1 november 2016

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören delegation att besluta om ansökningar om auktorisation inom vårdval specialiserad urologi under perioden
1 november 2016 till 30 april 2017

att omedelbart justera beslutet.

Reservation

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

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) lämnar för S- och MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga 24).

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

BILAGA 1

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende nr 4
HSN 2016-0519

Gällande ”Slutlig budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2017 samt planering för 2018 till 2020”

Förslag till beslut

Vi föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att lyfta ut förslaget om att lägga ner tre hälsomottagningar i Stockholms läns landsting för att underställa detta till nämnden i eget ärende.

att i händelse av att ovanstående yrkande inte bifalles återremittera ärendet om Slutgiltig budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2017 samt planering för 2018 till 2020 till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Trots en relativt frisk befolkning och höga skatteintäkter i Stockholms län så är det dystert att läsa den ekonomiska prognosen för Hälso- och sjukvårdsnämnden i den slutgiltiga budgeten. I prognosen för 2016 beräknas nämnden gå back med 250 miljoner och det ser tyvärr inte bättre ut för 2017. Trots att man genomför kraftiga kostnadsreducerande åtgärder (på cirka 340 miljoner kronor) under nästa år så bedöms sammantaget en återstående risk för obalans i 2017 års budget med cirka 250 miljoner kronor. Att landstinget hamnat i en sådan finansiell situation beror på att man låtit kostnaderna för vårdval skena under en lång tid.

Socialdemokraterna är djupt oroade över att landstingets ekonomi försämras i rask takt på grund av alliansminoritetens ideologiska införande av vårdval där kostnadsutvecklingen inte kan kontrolleras. I budgeten framgår att Stockholms läns landsting även fortsättningsvis ska införa nya vårdval. I samma dokument framgår vidare att det är en stor utmaning att få till stånd en kostnadskontroll inom befintliga vårdval. Utmaningen torde inte vara mindre i de vårdval som alliansen nu beslutat att rulla ut år 2016 och år 2017. Vi har under en längre tid ställt oss frågande till klokheden i att införa nya vårdval när kostnaderna är okontrollerbara i befintliga vårdval.

Trots de skenande sjukvårdskostnaderna så ökar väntetiderna i vården och man lever inte upp till vårdgarantin i Stockholm. Budgeten tar upp att uppfyllelsegraden för vårdgarantin har försämrats under de senaste åren. Under

2015 var uppfyllelsegraden av vårdgarantin 79 % i Stockholms län jämfört med cirka 83 % under 2014. Men när landstinget har svårt att leva upp till vårdgarantin så väljer man istället att sänka målsättningen, vilket innebär att man för nästa år skriver ner målsättningen för vårdgarantin från 85 % till 83 %. Det är häpnadsväckande att landstinget istället för att satsa på ökad tillgänglighet och kortare köer väljer att ge upp sina egna mål vad gäller tillgänglighet.

Idag finns tre hälsomottagningar i länet som är lokaliserade till länsdelarna Handen, Järva och Södertälje. Mottagningarna etablerades så sent som 2014 och gör ett gott förebyggande arbete för att förhindra att människor insjuknar i bl.a. i hjärt- och lungsjukdomar. Nu läggs de tre hälsomottagningar ner som en del av kostnadsbesparande åtgärder eftersom Hälsa- och sjukvårdsnämnden har ett prognostiserat underskott på en kvarts miljard i år och även nästa år. Att landstinget hamnat i en sådan finansiell situation beror på att man låtit kostnaderna för vårdval skena under en lång tid och nu börjar det tyvärr drabba våra allra svårast sjuka.

Mot bakgrunden av de ökande skillnaderna i hälsa i vårt län så är det helt orimligt att landstinget väljer att lägga ner hälsomottagningarna som sitter på en enorm samlad kompetens i livsstils- och hälsofrågor. Idag ser vi att hälsan förbättras för stora delar av befolkningen i Stockholms län. Det finns dock påtagliga sociala skillnader i livsvillkor, levnadsvanor och hälsa mellan olika grupper i Stockholms län, i stor utsträckning fördelat mellan geografiska områden. Folkhälsan i länet måste därför prioriteras. Vi menar att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har fått ett tillräckligt underlag för att kunna fatta beslut gällande nedläggning av hälsomottagningarna.

När hälsomottagningarna stänger ner så drabbar det svårt sjuka patienter med livsstilsrelaterade sjukdomar som nu kommer att behöva hänvisas tillbaka till primärvården. De patienter som är aktuella för hälsomottagningarna är i behov av insatser från flera professioner i en intensiv teamsamverkan, det handlar bl.a. om psykologer och hälsopedagoger som sällan finns tillgängliga på vårdcentralerna. I tjänsteutlåtandet är förslaget att ”utveckla teamsamverkan i befintliga vårdstrukturer” men denna möjlighet finns i dagsläget inte det finns inga pengar avsatta i budgeten för detta. De 22 miljoner som man på kort sikt sparar in riskerar alltså att leda till ökade kostnader på sikt när patienter som hade kunnat få hjälp på en hälsomottagning istället måste vända sig till sjukvården.

Anledningen till att landstinget lägger ner hälsomottagningarna är att verksamheterna har haft låga besöksvolymerna i förhållande till kostnaderna. Men bara för att besöksantalet har varit lågt innebär det inte att det saknas ett behov av hälsomottagningar i länet. Tvärtom visar Folkhälsorapporten från 2015. Istället för att lägga ner verksamheterna så anser vi att landstinget bör genomföra åtgärder för att öka besöksvolymerna till hälsomottagningarna. För detta krävs bland annat att man öppnar upp remisserna. I dagsläget kan man bara komma till en hälsomottagning med läkarremiss. Därför bör även sjuksköterskor kunna remittera patienter till en hälsomottagning. Ett annat problem är att i dagsläget måste man uppfylla fyra av tolv kriterier (som exempelvis handlar om tobak, alkohol, sömn,

ärftlighet osv) för att bli remitterad. Kriterierna bör ses över så att fler personer kan bli aktuella som patienter på hälsomottagningarna. Socialdemokraterna vill även utvidga hälsomottagningarnas verksamhet till att även arbeta förebyggande och stödjande gentemot andra aktörer som arbetar med folkhälsa.

Vi vill satsa på sjukdomsförebyggande arbete och ser att det finns ett stort behov av hälsomottagningar i Stockholm. Vi vill stoppa nedläggningen av hälsomottagningarna och istället verka för att mottagningarna ska få möjlighet att verka vidare under ett förändrat uppdrag där man lättar upp på remiss och kriterier, samt att man låter dessa mottagningar bli en samordnande kraft när det gäller folkhälsa. På sikt ser vi att fler hälsomottagningar bör etableras i Stockholms län.

BILAGA 2

Socialdemokraterna
Vänsterpartiet
Miljöpartiet de Gröna

Förslag till beslut
Ärende 5
HSN 2016-4301

Gällande Akademiska enheter inom specialistvård diabetes och neurologi utanför akutsjukhusen

Förslag till beslut

Vi föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett avtal mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Stockholm län sjukvårdsområde gällande akademisk enhet diabetes och neurologisk specialistvård utanför akutsjukhus.

Vi socialdemokrater har ställt oss bakom planen för Framtidens hälso- och sjukvård. Hela Sverige, även Stockholms län, har ett sjukhustungt vårdssystem som måste förändras i grunden för att kunna möta den ökande efterfrågan på vård hos en allt större och åldrande befolkning. Utflyttning av vård från akutsjukhusen är vägen att gå för att effektivisera och öka tillgängligheten inom hälso- och sjukvården. Detta kan dock göras på olika sätt, och Socialdemokraterna är kritiska till den utflyttningen av vård till vårdvalssystem med kraftig kostnadsökningstakt.

Det aktuella ärendet gäller direktupphandling av vård mellan Stockholm läns landsting och Stockholm län sjukvårdsområde. I tjänsteutlåtandet hänvisas till att vården på de akademiska enheterna inom specialistvård diabetes och neurologi ska bedrivas enligt samma beskrivnings- och ersättningsmodell som redan är införd på den akademiska enheten för reumatologisk specialistvård, efter ett beslut av hälso- och sjukvårdsnämnden tidigare i år.

Det aktuella ärendets förslag till beslut är att uppdra åt att hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för att inrätta akademiska enheter inom diabetes och neurologisk specialistvård utanför akutsjukhus.

Vi socialdemokrater ifrågasätter att ärendet inte föreslår att godkänna avtal mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Stockholm län sjukvårdsområde gällande akademisk enhet diabetes och neurologisk specialistvård utanför akutsjukhus.

Ärendet föreslår en väsentlig förändring av hur vården för dessa två patientgrupper ska ske och organiseras i fortsättningen. Det är därför särskilt viktigt att patienternas erfarenheter tas tillvara och att struktur skapas för att patientföreträdare ingår i ledningsarbetet för uppbyggnaden av dessa akademiska enheter.

BILAGA 3

Moderaterna

Förslag till beslut
Ärende 6
HSN 2016-0797

Avtal om sprututbytesverksamhet

att avslå förslaget att permanenta sprututbytesverksamhet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag till avvecklingsplan för pågående verksamhet

Det är en god tanke att minska risken för smittspridning i missbrukargruppen samt att rädda missbrukare och hjälpa dem till ett gott liv. Vi Moderaterna tycker att detta arbete måste utvecklas, men vi anser inte att förslaget om att permanenta sprututbytesverksamhet är rätt väg att gå.

Det saknas tydlig evidens om att sprututbytesprogram minskar smittspridning. Vi är också oroade för hur tryggheten för stockholmarna, i främst de områden där sprututbyten förläggs, kommer att påverkas om kontrollen av sprutor inte fungerar och vi ser hellre att landstingets resurser går till ökade insatser för att hjälpa människor, inte minst unga, att ta sig ur missbruk av narkotika.

Moderaterna känner oro för att sprututbytesverksamhet kan leda till fler nyrekryteringar av missbrukare, i synnerhet när överdosering och narkotikadödligheten liksom tillgång på narkotika verkar fortsätta öka.

Moderaterna anser därför att det är viktigare att sända tydliga signaler och kraftigt stärka arbetet mot missbruket snarare än att underlätta det genom att tillhandahålla sprutor till narkomaner.

Vi moderater anser att det är av yttersta vikt att ta tillvara professionens kunskap såväl som att lyssna in vad missbrukarna själva behöver för att kunna och vilja närma sig vården. Vi ser hellre ökade resurser på uppsökande verksamhet, motivationsarbete, terapi och utbyggd traditionell vård för att få missbrukare motiverade att förändra sitt liv. Det allra största problemet för en missbrukare är beroendet av och tillgången till narkotika. Landstingets roll måste vara att förebygga, vårda och hjälpa, inte att tillhandahålla redskap som allt för ofta leder till en för tidig död.

BILAGA 4

Vänsterpartiet
Socialdemokraterna
Miljöpartiet

Särskilt uttalande
Ärende nr 6
HSN 2016-0797

Avtal om sprututbytesverksamhet

Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Socialdemokraterna ser mycket positivt på att sprutbytesverksamheten nu kommer att permanentas.

Det är tydligt att den nuvarande verksamheten fyller ett viktigt behov samtidigt som vi ser vikten av att fler verksamheter öppnas, i första hand i södra länsdelen. Den nuvarande verksamheten vid S:t Görans sjukhus har slagit i taket och kan inte ta emot fler besökande.

Vi vill också understryka vikten av könsuppdelad statistik och ett genusperspektiv på beroendevården. Detta fattas i tjänsteutlåtandet. Vidare nämns bara i en mening att barnmorska finns på plats. Det vore intressant att veta mer om detta i praktiken mot bakgrund av att ca 20 procent av besökarna är kvinnor. Kvinnor, tillsammans med hemlösa och de som har amfetamin som huvuddrog, visar den största minskningen i riskbeteende. Onekligen intressant information som borde lyftas.

BILAGA 5

Sverigedemokraterna

Särskilt uttalande
Ärende 9
HSN 2016-4150

Upphandling av tjänsten tolkning i talande språk

Sverigedemokraterna ser positivt på att Stockholms Läns Landsting strävar efter distanstolkning i mesta mån, dock så vill Sverigedemokraterna understryka vikten av att telefontolkning samt videotolkning används i första hand. Både på grund av kostnads-och tidsskäl.

BILAGA 6

Miljöpartiet de Gröna

Särskilt uttalande
Ärende 12
HSN 2016-4353

Gällande Krav på remiss för nybesök inom vårdval specialiserad hudsjukvård

Symptomatiskt för vårdvalen är att de införs för att öka valfrihet och tillgänglighet, och sedan begränsas i valfrihet och tillgänglighet för att kostnaderna blir för stora. Detta är inte ett ansvarsfullt sätt att organisera sjukvården och prioritera medel. Miljöpartiet de gröna anser därför att samtliga vårdval grundligt bör utvärderas utifrån sin ekonomiska hållbarhet och nytta för patienten.

En stor del av genomförandet av Framtidens hälso- och sjukvård är att patienten själv ska förstå på vilken nivå den ska söka hjälp. Inom specialiserad hudsjukvård, och flera andra vårdval, har landstinget uppenbarligen misslyckats med att förmedla denna kunskap då mycket vård utförts inom specialistvården som borde utförts i primärvården.

Miljöpartiet ser dock behovet av akut kostnads kontroll inom det aktuella området och väljer därför att rösta ja till ett remisstväng.

BILAGA 7

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 12
HSN 2016-4353

Krav på remiss för nybesök inom vårdval specialiserad hudsjukvård

Visserligen är kravet på remiss som övervägande positivt, då det kan vara ett steg i rätt riktning att ge de patienter som är i störst behov vård först. Dock så känns det inte som borgerlig politik där man talar om valfrihet att nu kräva remiss. Detta är ännu ett försök att minska kostnaderna för de vårdval som borgarna på ideologisk grund infört. Istället för att ändra strukturen och avskaffa vårdval specialiserad hudsjukvård så vill man nu kräva remisser. Vänsterpartiet anser att detta är ännu ett exempel på att vårdval är alltför kostsamt och landstinget tappar kontrollen över vårdkedjan.

BILAGA 8

Miljöpartiet de Gröna

Särskilt uttalande
Ärende 15
HSN 2016-0755

Gällande Revidering av förfrågningsunderlag inom vårdvalsområdet husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2017

Miljöpartiet de gröna välkomnar den omfördelning inom ersättningen för husläkarssystemet de sex partierna nu har kommit överens om. Vi är glada att den styrande minoriteten har velat nå den uppgörelsen tillsammans.

I jämförelse med övriga landet har Stockholms läns landsting under många år utmärkt sig i sin ovilja att vikta ersättning för vårdtyngd och socioekonomisk status. Miljöpartiet ser denna överenskommelse som ett av många steg som måste tas för att få en rättvis vård. De 20 procent av listningsersättningen som påverkas av ACG i det nuvarande förslaget, alltså 12 procent av den totala ersättningen, är en för liten del. Enligt förvaltningen bör 80 procent av listningsersättningen utgå från ACG innan Stockholms läns landsting närmar sig en rättvis ersättningsmodell. Detta måste vara målet om landstinget vill leva upp till Hälso- och sjukvårdslagens ord om att "Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård skall ges företräde till vården".

I tjänsteutlåtandet omnämns att de 75 miljoner kronor som sparas in på att ta bort ersättningen för telefonrecept ska omfördelas till "bland annat en höjning av listningsersättningen och ersättningstaket för psykosociala insatser". I själva verket går 65 miljoner kronor till listningsersättningen och övriga tio miljoner delas mellan många andra tidigare gjorda åtaganden. Endast en bråkdel av de 75 miljonerna går alltså till psykosociala insatser, vilket vi anser vara försumbart i sammanhanget. Miljöpartiet vill att primärvården får ett tydligt förstärkt uppdrag och ytterligare medel att arbeta med psykosociala insatser.

BILAGA 9

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 15
HSN 2016-0755

Revidering av förfrågningsunderlag inom vårdvalsområdet husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2017

Vänsterpartiet är som känt mycket kritiska till LOV, då vi anser att själva strukturen är fel och att vården skulle kunna drivas på ett bättre och mer resurskontrollerat i landstingets regi. Dock välkomnar vi här att man vill behålla inriktningen vad det gäller att förbättra omhändertagandet av kroniskt sjuka och vårdtunga patienter. Det är ur ett klassperspektiv bra att införa ACG (Adjusted Clinical Groups) vilket innebär att de mottagningarna med många patienter med vårdtunga diagnoser får utökade resurser.

Förutom detta så skulle Vänsterpartiet vilja ge hemsjukvården ett eget uppdrag i primärvården, liknande det som barnvårdscentralen har. Utifrån vårdcentralen kan sedan hemsjukvården organiseras i samarbete med kommunen i form av äldrevårdscentraler och/eller äldreteam med samlokaliserad hemtjänst.

Vi vill att hemsjukvården blir ett eget tydligt heldygnsuppdrag inom primärvården och att ersättningssystemet förändras så att samarbete tydligare stimuleras i hemsjukvården.

BILAGA 10

Miljöpartiet de Gröna

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1508-1000

Angående Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi

Kostnaderna inom vårdvalet specialiserad fysioterapi har 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.

Vi ser behov av en genomgripande revision, men detta har inte, trots återremittering, gjorts. I stället har minimala ändringar införts. Vårdgivarna själva har symboliskt tillfrågats men ändå inte fått något inflytande över hur de nödvändiga besparingarna kan utföras.

Fokus förskjuts 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 11

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1508-1000

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi,

Nämnden beslutar att

- att* ärendet återremitteras och återkommer med en rejäl konsekvensanalys av hur de föreslagna förändringarna påverkar vårdgivare och patienter
- att* verka för en fördjupad dialog med vårdgivare för att hitta en gemensam lösning och samsyn
- 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 Hälsa- 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 Hälsa- och sjukvårdsnämndens senaste möte uppvaktades vi av olika företrädare för vårdgivare och patientorganisationer, vilket fortsatt inför den justering som nu föreslås. De är fortfarande oroliga över de föreslagna förändringarna och de önskade att man utreder konsekvenserna än mer av hur ändringsförslagen i vårdvalen påverkar innan beslut fattas.

Förslaget bör enligt vår mening omarbetas då det fortfarande saknas en grundlig genomlysning för hur vi tillsammans ska kunna erbjuda en god vård på rätt nivå.

BILAGA 12

Miljöpartiet de Gröna
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 17
HSN 2016-0424

Gällande Principärende - patientnämndsärende PaN V1510-0558034 gällande neuropsykiatrisk utredning inom vårdgarantins gräns

Patientnämndens ärende beskriver hur barn och vuxna som behöver en neuropsykiatrisk utredning hamnar i en byråkratisk rundgång. Vårdgarantin har i dessa fall inte fungerat. Vi vet att utredningarna är avgörande för att barn ska få adekvat hjälp i skolan, vilket gör att barnen, i väntan på utredning, riskerar att hamna i en nedåtgående spiral mot utanförskap. Även om ansvaret för detta inte endast ligger på landstinget, har vi en gemensam skyldighet att tillsammans med samhällets andra funktioner ta hand om barnen. Alla måste ta sitt ansvar för att de inte ska hamna mellan stolarna. Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet anser därför förvaltningens svar otillräckligt.

Vi saknar ett patientperspektiv. I SLL:s officiella beskrivning av Vårdgarantikansliet står att kansliet kan "antingen hänvisa patienten att själv söka kontakt med en annan vårdgivare eller hjälpa till att flytta patienten till vårdgivare med kortare väntetid." Det systemet tycks inte fungera. Förvaltningen, liksom Vårdgarantikansliet, hänvisar ansvaret till mottagningen i Norrtälje. Vi finner det orimligt att en enskild mottagning ständigt ska ha aktuell kunskap om vilka andra mottagningar den kan hänvisa till. Det borde skötas centralt av Vårdgarantikansliet.

Patientnämnden tar upp ett flertal ärenden där vårdgarantin brustit. I förvaltningens svar hade vi gärna sett mer av en helhetssyn. Hur omfattande är problemet? Vilka kan orsakerna vara? Den föreslagna lösningen är att skicka ut direktiv till mottagningarna om kontakt mellan vårdgivare – samtidigt som det sägs att detta redan finns. Vi undrar om det över huvud taget finns mottagningar som har kapacitet att ta emot barn från andra platser.

Patientnämnden gav förvaltningen tre månader på sig att svara, till den 30 maj 2016. Tjänsteutlåtandet kom 20 september, vilket innebär att det färdiga svaret tog mer än sju månader. Detta gynnar varken patientnämndens arbete eller de barn som kommer i kläm när samhällets funktioner inte fungerar som de ska.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår därför

att ärendet återremitteras och att förvaltningen återkommer med ett patientsäkert förslag på hur hänvisningar inom vårdgarantin ska fungera.

BILAGA 13

Socialdemokraterna

Förslag till beslut
Ärende 18
HSN 2016-3353

Gällande Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 1/2016 Det akuta mottagandet i en förändrad vårdstruktur

I sin rapport påtalar landstingsrevisorerna ett antal brister och risker i arbetet med att genomföra framtidsplanen för hälso- och sjukvården. Bland annat är styrningen av det akuta mottagandet otydlig, väntetiderna på mottagningarna alltför långa och dessutom växande samtidigt som det finns risk att såväl ombyggnationerna på sjukhusen som införandet av en ny närakutstruktur försenas.

Kompetensförsörjningen fungerar inte och den rådande personalbristen utgör ett hot mot framtidsplanens genomförande. Vidare saknas en förankrad kommunikationsstrategi för hur patienter ska ledas rätt i det nya vårdssystemet, vilket är särskilt problematiskt eftersom en grundläggande förutsättning för att framtidsplanen ska fungera som avsett är att patienten själv väljer rätt vårdform.

Det är bekymmersamt att bristerna i styrning och samordning av patientströmmar och det akuta omhändertagandet är så stora. En förutsättning för att åtgärda detta torde vara att 1177 förbättras markant. Vi anser därför att förvaltningen måste instrueras att tydligare prioritera arbetet med det akuta omhändertagandet i enlighet med revisorernas rapport.

Utöver det yttrande om revisionsrapporten som utskottet för framtidens hälso- och sjukvård föreslås överlämna till Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna, mot denna bakgrund, att utskottet föreslår nämnden

- att* förbättra primärvårdens kapacitet att avlasta akutmottagningarna genom att höja nivån för ersättningen inom primärvården med totalt 600 miljoner kronor fram till 2020 genom en första höjning med 300 miljoner 2017 och därefter ytterligare successiva höjningar om 100 miljoner vardera för åren 2018, 2019 och 2020.
- att* de närakuter som är förlagda till akutsjukhus ska drivas i respektive sjukhus regi samt att SLSO ska ges i uppdrag att driva resterande närakuter i den nya närakutstrukturen.
- att* inte införa några nya vårdval förrän samtliga redan existerande vårdval utvärderats och konsoliderats.

BILAGA 14

Miljöpartiet de Gröna

Särskilt uttalande
Ärende 18
HSN 2016-3353

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 1/2016 Det akuta mottagandet i en förändrad vårdstruktur

Vi har fortsatt högt tryck på våra akutmottagningar och är just nu långt ifrån att uppnå målen för det akuta mottagandet i en förändrad vårdstruktur.

Landstingsrevisorerna visar i sin rapport att omorganisationen haltar och att flera delar saknas för att nå en effektiv sammanhållande akutvård.

Miljöpartiet delar revisorernas och förvaltningens uppfattning att det saknas principer för vägledning av akutsökade patienter till rätt vårdnivå. Det är avgörande att informationen om var vården ska ges blir tydlig till samtliga vårdaktörer och till hela befolkningen. Om inte den kunskapen når ut kommer inte vårdflödena att ändras. Vi vill därför se en snabb och strategisk satsning på detta område.

Nya vårdflöden kräver samtidigt att vårdstrukturen är på plats. Miljöpartiet känner stor oro över att vi endast kan öppna tre närakuter under 2017.

Vi vill också att landstinget skyndar på processen med att förvandla primärvården till hälso- och sjukvårdens bas. För det krävs att husläkarmottagningarnas uppdrag och öppettider utökas. Annars riskerar närakuterna att få ta emot patienter som inte får en tid hos eller inte hinner gå till husläkaren.

Den prehospitla vården behöver också förändras, och det är positivt att vi har tagit beslut om mål för denna vård och förändrat styrningen. Jourläkarbilarna och sjuktransporterna måste nu ges förutsättningar att avlasta ambulansvården så att ambulanstransporternas andel tid ute på vägarna minskar. På så vis kan ambulansen få kortare utryckningstid när den behövs, samtidigt som personalens arbetsmiljö förbättras.

Miljöpartiet saknar också en tydlig strategi för hur det geriatriska direktintaget ska öka. Revisorerna påpekar i sin rapport att direktintaget till geriatrisk vård har minskat, trots att landstinget sedan länge haft som mål att öka det. Miljöpartiet vill se en genomlysning av hur detta kan förändras.

BILAGA 15

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 18
HSN 2016-3353**Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 1/2016, Det akuta mottagandet i en förändrad vårdstruktur**

Revisorerna påpekar bland annat i sin rapport att det akuta mottagandet behöver förstärkas med en tydligare strategi för hur patientströmningarna ska styras. Situationen är idag ansträngd på sjukhusens akutmottagningar. Lokalsituationen i kombination med personalbristen kommer fortsatt att vara ett problem som kan förvärras, detta bekymrar oss. En strategi med konkreta åtgärder bör upprättas och prioriteras.

Rapporten pekar även på åtgärder som kan vidtas på kort sikt för att säkra en tillgänglig och patientsäker vård på akutmottagningarna. På längre sikt en förankrad kommunikationsstrategi för hur patienter ska ledas rätt i det nya vårdssystem som framtidsplanen innebär. Arbetet med detta bör sättas igång omedelbart samt påskyndas. En viktig aspekt är hur hänvisning av patienter mellan vårdgivare ska tydliggöras och hur det akuta mottagandet ska följas upp och styras utifrån ett systemperspektiv, en förutsättning för att åtgärda detta borde vara att 1177 förbättras markant, detta menar vi ska prioriteras.

Vårdvalsuppdraget ska förändras från borgerligt vårdval till det Hälsoval som Vänsterpartiet står för. En viktig åtgärd för att skapa ett effektivare akut omhändertagande är införande av en ny närakutstruktur. Vänsterpartiet anser att de närakuter som är förlagda till akutsjukhus ska drivas i sjukhusens regi. Vi är mycket bekymrade över att ärendet gällande närakuternas öppnande försenas gång på gång på grund av oenighet i Alliansen.

Ett rättvist hälsoval kräver nya ersättningsmodeller. Det finns tydliga problem med att knyta ekonomisk ersättning till antal besök, vissa typer av diagnoser, specifika ingrepp eller tillstånd. Även om vi välkomnar de förändringar som skett i ersättningssystemet till husläkarmottagningarna som ett steg i rätt riktning, ser vi risker med att det blir relativt verkningslöst. Landstinget behöver i samråd med profession och övrig expertis utreda hur vi kan nå ett ersättningssystem där helhetsansvar och hälso- och sjukvårdens etiska principer är vägledande, med hänsyn tagen till omständigheter såsom vårdtyngd och medicinsk uppföljning för en sammanhållen vård.

Vänsterpartiet är emot den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Inom ramen för Hälsoval ska etableringsorten för vårdgivaren alltid beslutas i samråd med Landstinget. Idag är detta inte möjligt enligt lag, däremot finns möjlighet att göra undantag för att styra vård till vissa bostadsområden med hög ohälsa. Vi vill att detta undantag ska användas i Stockholms län. Vi har även möjlighet att via SLSO bygga ut den landstingsdrivna primärvården. Vi har kunnat följa den skenande kostnadsökning som de befintliga vårdval orsakat. Vänsterpartiet anser att det inte ska införas några nya vårdval, samtliga redan existerande vårdval behöver utvärderas

BILAGA 16

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna

Särskilt uttalande
Ärende 19
HSN 2016-4299

Gällande ”Yttrande över remiss – Driftsformer för universitetssjukhus (Ds 2016:28)”

Vi välkomnar regeringens lagförslag om att förhindra landstingen att sälja eller privatisera universitetssjukhus. Universitetssjukhusen är strategiskt viktiga både för landstingen, regionerna och hela Sverige eftersom mycket av vårdens utveckling sker där, bland annat genom forskning och utbildning. Det är viktigt att den forskning, utveckling och utbildning som bedrivs vid våra universitetssjukhus inte äventyras genom att helt överlämnas till privata aktörer.

Regeringens lagförslag är särskilt angeläget i Stockholms läns landsting där den styrande alliansminoriteten är ständigt pådrivande i att privatisera sjukvården. Stockholms län har Sveriges dyraste sjukvård och störst andel privat vård. Dyra privatiseringar ger växande byråkrati som tvingar fram besparingar i landstingets övriga vård.

Det finns ingen hejd på alliansens privatiseringsiver. Nu pågår förberedelser av en ny upphandling för att privatisera ytterligare ett akutsjukhus under nästa mandatperiod. Detta är helt fel fokus när man istället borde satsa på bättre arbetsvillkor för vårdpersonalen, att öppna fler vårdplatser och ge mer resurser till primärvården för att lösa krisen i vården. Det ger en oroväckande signal om att alliansen fortsatt prioriterar ytterligare privatiseringar före satsningar på patienter och personal. Oavsett om man i dagsläget inte verkar ha några planer på att privatisera ett universitetssjukhus så ligger det helt i linje med alliansens ideologiska övertygelse och deras tidigare handlingar. Därför är vi glada att regeringen värnar om att universitetssjukhusen, som är en nationell angelägenhet, blir kvar i offentlig regi.

BILAGA 17

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 19
HSN 2016-4299

Yttrande över remiss – Driftsformer för universitetssjukhus (Ds 2016:28)

Även om det i dagsläget inte är aviserat att upphandla något universitetssjukhus så befarar vi att det finns borgerliga krafter som verkar för och förespråkar detta i Stockholms läns landsting. Det är borgerlig ideologi att så ska framtiden te sig för universitetssjukhusen. I Stockholms läns landsting har vi ett stort akutsjukhus på privat drift och redan nu är det aviserat att ytterligare ett stort akutsjukhus ska privatiseras och säljas.

Vänsterpartiet menar att regeringens förslag är att trygga och säkerställa universitetssjukhusens framtida drift. Universitetssjukhusen har en central roll inom den medicinska utbildningen och utvecklingen av svensk hälso- och sjukvård. Därmed ska inte universitetssjukhusen kommersialiseras eller privatiseras på en sjukvårdsmarknad. Det vore att riskera hela den forskning, utbildning som skapas på universitetssjukhusen.

För att fortsatt kunna ge en trygghet för en god vård till alla inom hälso- och sjukvården i Sverige ska universitetssjukhusen ägas av oss gemensamt.

BILAGA 18Verksamhetsstyrning och stöd
KansliSAMMANSTÄLLNING
2016-09-20

HSN 2016-0054

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Hälsa- och sjukvårdsdirektören

HDIR 16249	2016-08-26	Personuppgiftsombud för Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen (HSN 2016-4210)
HDIR 16252	2016-08-26	Förslag till beslut gällande begäran om omförhandling av avtalet planerad specialiserad rehabilitering vid astma och KOL (HSN 1511-1328)
HDIR 16255	2016-08-31	Fullmakt för Ramberg Advokater KB att föra landstingets talan m m i fråga om återkrav av läkarvårdsersättning (HSN 1401-0136)
HDIR 16269	2016-08-30	Antagande av leverantör i upphandling av tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län (HSN 1510-1188)
HDIR 16270	2016-08-30	Överklagbart beslut avseende begäran om allmänna handlingar – OneMeds funktionsprislista (HSN 2016-4188)
HDIR 16271	2016-09-16	Överklagbart beslut avseende begäran om allmänna handlingar – OneMeds funktionsprislista (HSN 2016-4398)
HDIR 16274	2016-08-30	Överklagbart beslut avseende begäran om allmänna handlingar – e-postkorrespondens kring avslutsavtal med OneMed (HSN 2016-4181)
HDIR 16275	2016-08-30	Överklagbart beslut avseende begäran om allmänna handlingar – OneMeds funktionsprislista i driftavtalet (HSN 2016-4180)

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll 5/2016 den 18 augusti

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 5/2016 den 17 augusti

Sjukvårdsutskott Söder

Protokoll 6/2016 den 23 augusti

**Avskrivna etableringsärenden LOL
 26 oktober 2015 till 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 2015 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

Vikariatsärenden LOL och LOF
20 augusti 2016 till den 16 september 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 20 augusti 2016 till den 16 september 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
Gunilla Vogel	Fysioterapeut	Maria Jossing Merman	Bifall	2016-08-22
Zorica Norstedt	Fysioterapeut	Magdalena Segal	Avslag	2016-08-22
Peter Lindström	Invärtesmedicin	Ulrica Forslöw	Bifall	2016-08-22
Mats Åström	Invärtesmedicin	Richard Müller Brunotte	Avslag	2016-08-23
Peter Lindgren	ÖHN	Victoria Hellberg	Bifall	2016-08-23
Ann-Kristin Adeberg	Fysioterapeut	Johanna Stålberg	Bifall	2016-08-23

PROTOKOLL
 2016-10-25

9/2016

Christer Höglund	Invärtes	Gabriel Amon	Bifall	2016-08-24
Leonie Ribbing	Fysioterapeut	Marie Schyberg	Bifall	2016-08-24
Elisabet Arn	Fysioterapeut	Petra Wergelius	Bifall	2016-08-24
Anne-Christine säther	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-08-25
Björn Wejkner	Vissa. Op. spec.	Lena Christina Andersson	Bifall	2016-08-25
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Mahbulul Alam	Bifall	2016-08-26
Anneli Karbing	Fysioterapeut	Helena Shadburn	Avslag	2016-08-26
Peter Hansson	Invärtesmedicin	Danica Gubrianska	Bifall	2016-08-29
Ants Valdre	Allmän medicin	Alberto Eduardo Osorio	Bifall	2016-08-29
Zorica Norstedt	Fysioterapeut	Magdalena Segal	Bifall	2016-08-29
Hélène de Jounge Eurenus	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2016-08-29
Anneli Karbing	Fysioterapeut	Helena Shadburn	Bifall	2016-08-30
Sofie Mannersson	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-08-30
Ulrika Grape	Fysioterapeut	Helena W. Gabrielsson	Bifall	2016-08-30
Angelica Sederholm	Fysioterapeut	Yvonne Tengstedt	Bifall	2016-08-31
Lars Hjelmaeus	Invärtesmedicin	Ulf Åke Ohlsson	Bifall	2016-09-01
Ann-Christin Bratsell	Fysioterapeut	Helena W. Gabrielsson	Avslag	2016-09-01
Adnan Rahman	Invärtesmedicin	Mattias Bengtsson	Bifall	2016-09-02
Petra Une	Fysioterapeut	Anna Cecilia Zetterlund	Avslag	2016-09-02
Anne-Mari Marklund	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2016-09-07
Susanne Keier	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2016-09-07
Greger Hedman	Fysioterapeut	Ulrika Thoors	Bifall	2016-09-07
Lena Näslund	Fysioterapeut	Thomas Andersson	Bifall	2016-09-07
Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Sofia Björklund	Fysioterapeut	Maria J Wågstrand	Bifall	2016-09-08
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Ulrika Thoors	Bifall	2016-09-09
Madeleine Holmgren Elf	Fysioterapeut	Jonas Peter Granberg	Bifall	2016-09-09
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Louise Fredén	Bifall	2016-09-12
Petra Une	Fysioterapeut	Anna Zetterlund	Avslag	2016-09-12
Birgitta Haglund	Fysioterapeut	Fredrik Swedberg	Bifall	2016-09-12
Barbro Rolandsson	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2016-09-12
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2016-09-13
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2016-09-14
Helena Edlund	Fysioterapeut	Fredrik Swedberg	Bifall	2016-09-15
Cecilia Schnell	Fysioterapeut	Fredrik Swedberg	Bifall	2016-09-15
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Fredrik Swedberg	Bifall	2016-09-15
Gunnar Hellsen	Allmänmedicin	Karl-Gustav Wettermark	Bifall	2016-09-15

PROTOKOLL
2016-10-25

9/2016

BILAGA 19

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna
Vänsterpartiet

Skrivelse
Ärende 28
HSN 2016-4617

2016-10-25

Skrivelse om nedläggning av hälsomottagningarna

Idag finns tre hälsomottagningar i länet som är lokaliserade till länsdelarna Handen, Järva och Södertälje. Mottagningarna etablerades så sent som 2014 och gör ett gott förebyggande arbete för att förhindra att människor insjuknar i bl.a. i hjärt- och lungsjukdomar. Nu läggs de tre hälsomottagningar ner som en del av kostnadsbesparande åtgärder eftersom Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett prognostiserat underskott på en kvarts miljard i år och även nästa år. Att landstinget hamnat i en sådan finansiell situation beror på att man låtit kostnaderna för vårdval skena under en lång tid och nu börjar det tyvärr drabba våra allra svårast sjuka.

Mot bakgrunden av de ökande skillnaderna i hälsa i vårt län så är det helt orimligt att landstinget väljer att lägga ner hälsomottagningarna som sitter på en enorm samlad kompetens i livsstils- och hälsofrågor. Idag ser vi att hälsan förbättras för stora delar av befolkningen i Stockholms län. Det finns dock påtagliga sociala skillnader i livsvillkor, levnadsvanor och hälsa mellan olika grupper i Stockholms län, i stor utsträckning fördelat mellan geografiska områden. Folkhälsan i länet måste därför prioriteras.

När hälsomottagningarna stänger ner så drabbar det svårt sjuka patienter med livsstilsrelaterade sjukdomar som nu kommer att behöva hänvisas tillbaka till primärvården. De patienter som är aktuella för hälsomottagningarna är i behov av insatser från flera professioner i en intensiv teamsamverkan, det handlar bl.a. om psykologer och hälsopedagoger som sällan finns tillgängliga på vårdcentralerna. I tjänsteutlåtandet är förslaget att ”utveckla teamsamverkan i befintliga vårdstrukturer” men denna möjlighet finns i dagsläget inte det finns inga pengar avsatta i budgeten för detta. De 22 miljoner som man på kort sikt sparar in riskerar alltså att leda till ökade kostnader på sikt när patienter som hade kunnat få hjälp på en hälsomottagning istället måste vända sig till sjukvården.

Anledningen till att landstinget lägger ner hälsomottagningarna är att verksamheterna har haft låga besöksvolymerna i förhållande till kostnaderna. Men bara för att besöksantalet har varit lågt innebär det inte att det saknas ett behov av hälsomottagningar i länet. Tvärtom visar Folkhälsorapporten från 2015. Istället för att lägga ner verksamheterna så anser vi att landstinget bör genomföra åtgärder för att öka besöksvolymerna till hälsomottagningarna.

För detta krävs bland annat att man öppnar upp remisserna. I dagsläget kan man bara komma till en hälsomottagning med läkarremiss. Därför bör även sjuksköterskor kunna remittera patienter till en hälsomottagning. Ett annat problem är att i dagsläget måste man uppfylla fyra av tolv kriterier (som exempelvis handlar om tobak, alkohol, sömn, ärftlighet osv) för att bli remitterad. Kriterierna bör ses över så att fler personer kan bli aktuella som patienter på hälsomottagningarna. Vi vill även utvidga hälsomottagningarnas verksamhet till att även arbeta förebyggande och stödjande gentemot andra aktörer som arbetar med folkhälsa.

Vi vill satsa på sjukdomsförebyggande arbete och ser att det finns ett stort behov av hälsomottagningar i Stockholm. Vi vill stoppa nedläggningen av hälsomottagningarna och istället verka för att mottagningarna ska få möjlighet att verka vidare under ett förändrat uppdrag där man lättar upp på remiss och kriterier, samt att man låter dessa mottagningar bli en samordnande kraft när det gäller folkhälsa. På sikt ser vi att fler hälsomottagningar bör etableras i Stockholms län.

Därför kräver Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet:

- Att landstinget stoppar nedläggningen av hälsomottagningarna
- Att landstinget ser över hälsomottagningarnas uppdrag och lättar upp på remiss och kriterier i syfte att fler patienter ska kunna tas emot på hälsomottagningarna
- Att landstinget ändrar uppdraget till att även inkludera förebyggande och stödjande arbete gentemot andra aktörer som arbetar med folkhälsa

BILAGA 20

Vänsterpartiet

Skrivelse
Ärende 28
HSN 2016-4618

Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om väntetider och vårdköer inom vården för transpersoner

Sverige var det första landet i världen som 1972 införde en lag med ett regelverk för byte av juridiskt kön och tillstånd för underlivskirurgi. Idag är det över 300 personer per år som fullföljer behandling och ändring av juridiskt kön. Där Stockholms läns landsting ligger i framkant både när det gäller vårdutbud, kunskap och kompetens. Dock finns det i dag inte tillräckliga resurser för att svara upp mot det ökande antal personer vilket resulterat i att väntetiderna ökat. Idag är enligt våra uppgifter väntetiden till första mötet för utredning 6-14 månader, vilket är orimligt länge.

På grund av dessa väntetider, tillsammans med praxis från Socialstyrelsens rättsliga råd om att man måste ha varit under vård i minst två års tid för att få tillstånd att byta könstillhörighet, kan det dröja upp till fem år innan processen är klar. Alla vet att just väntan och ovisshet tär på den psykiska hälsan och gruppen transpersoner är inget undantag. Flera vittnar om att just väntetiden och bristen på vård gör att många patienter i denna grupp mår psykiskt dåligt

Stockholms läns landsting har stöttat för att skapa en god vårdkedja från start till den livslånga uppföljning som denna typ av insatser medför. Dock finns mer att göra.

Väntetiderna för både unga och äldre transpersoner att komma i kontakt med psykiatri för att ha någon att tala med under denna process är alldeles för lång. Och det är allvarligt. Självmodfrekvensen bland unga transpersoner är mycket högre jämfört med ungdomar i samma ålder. Transpersoner är därmed en utsatt grupp som bör få den stöd och hjälp de behöver för att leva ett gott liv.

Den kraftiga ökningen av personer som söker för utredning och behandling har bidragit till att landstingets resurser idag inte är tillräckliga. Hur gör vi för att möta de vårdbehov som idag finns gällande gruppen transpersoner?

Jag önskar därmed svar på följande frågor:

1. Har åtgärder vidtagits och i så fall vilka, för att minska vårdköerna för transpersoner som önskar utredning, behandling och tillstånd för byte av juridiskt kön samt underlivskirurgi?

2. Hur förbättrar vi vårdkedjan och minskar trösklarna för transpersoner att få kontakt med psykiatri i rimlig tid? Hur ökar vi kunskapen om transpersoner liv och livsvillkor inom psykiatri?

BILAGA 21

Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande
Ärende 31
HSN 2016-3618

Gällande ”Förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling - upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering avseende sju urvalsområden i Stockholms län”

Socialdemokraterna i Stockholms läns landsting har upprepade gånger motionerat om krav på kollektivavtal i samband med landstingets upphandlingar. Landstingets upphandlingar och leverantörsavtal ska bidra till en positiv utveckling för medborgare och lokala företag. Inget enskilt företag ska kunna skoja sig på det allmännas bekostnad eller skaffa sig otillbörliga fördelar framför andra företag genom att konkurrera med låga löner och dåliga arbetsvillkor.

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

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

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

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

BILAGA 22

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 32
HSN 2016-1788

Antagande av leverantörer – upphandling av basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ärendet

Flera av de företag som föreslås tilldelas avtal med SLL är vad vi kan utläsa ur ärendet företag vi inte alls känner till och eller har. Vi saknar information om vilka dessa företag är som nu upphandlats. Har de exempelvis tidigare bedrivit vård? Då detta ärende innehåller en rad olika företag som ska ha hand om den basala hemsjukvården på kvällar, nätter och helger tycker vi det är rimligt att det finns goda underlag vilka just dessa företag är, därför yrkar vi på återremiss av ärendet.

Med tanke på den kritik landstinget på senare tid fått gällande upphandlingar tycker vi det är på sin plats att vara väldigt noggrann framöver.

Vänsterpartiet deltog inte i beslutet när förfrågningsunderlaget gällande detta ärende togs upp i beredningen för äldre och multisjuka i maj i år.

BILAGA 23

Vänsterpartiet

Förslag till beslut
Ärende 33
HSN 2016-0778

Förslag till ändring i förfrågningsunderlag vårdval specialiserad urologi

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att vårdval urologi avvecklas

att omedelbart justera beslutet

Vårdval är ingen lösning på vårdbrist. Just vårdval urologi är ett typexempel på nackdelarna. I tjänsteutlåtande står att förvaltningen uppfattat att vårdgivare utanför akutsjukhusen ansett att ersättningsnivån är för låg, vilket resulterat i att endast en vårdgivare ansökt om att vara verksam inom vårdval urologi. Nu försöker man ändra ersättningsnivåerna för att komma till bukt med bristen på vårdgivare. Men hade man aldrig infört vårdval urologi så hade detta inte varit det problem som borgarna nu skapat med sin politik om vårdval till varje pris.

Detta drabbar bland annat svårt cancersjuka patienter, nu när antalet aktörer är så få. Denna typ av vård är så viktig att vi anser att vårdval urologi varken är ekonomiskt eller patientsäkert. Därför yrkar Vänsterpartiet på att vårdval urologi omedelbart avvecklas.

BILAGA 24

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de gröna

Särskilt uttalande
Ärende 33
HSN 2016-0778

Gällande Förslag till ändring i förfrågningsunderlag vårdval specialiserad urologi

Vi socialdemokrater och miljöpartister är starkt kritiska till att den styrande alliansen i landstinget inför vårdval för urologi och därmed riskerar att splittra en fungerande prostatacancervård. När landstinget i våras beslutade att införa vårdval inom specialiserad urologi så sänktes ersättningarna med 25 procent och efter det har endast en av 17 privata mottagningar anmält sig till vårdvalet. Situationen har skapat stor oro och stress bland patienter som inte vet om deras mottagning ska finnas kvar efter årsskiftet. Inom urologin är 70 procent av patienterna cancerpatienter som är mycket beroende av att ha en tät kontakt med läkare. Det har hittills funnits en välfungerande nätverksmodell med många specialistmottagningar i öppenvård, därför är det mycket märkligt att man inför ett vårdval med motiveringen att flytta ut vård från akutsjukhusen när det i realiteten redan är så.

Det är ett totalt fiasko att alliansen inför vårdval i en verksamhet som redan till stor del bedrivs utanför sjukhusen och privat regi, och därmed får hela urologivården att haverera. Det visar på en förblindad inställning till vårdval. Man är helt enkelt villig att spela med människors liv för att kunna plocka ideologiska poänger och införa ett vårdval som ingen egentligen har efterfrågat och som vare sig leder till mer valfrihet eller förbättrad vård. Det är en paradox att i alliansens Stockholm stängs välfungerade privata mottagningar och patienterna får köa på akutsjukhusen.

Nu när alliansen försatt sig själva i en situation som riskerar att leda till köer, kaos och en havererad cancervård efter årsskiftet så tvingas man att höja ersättningsnivåerna i vårdvalet i hopp om att fler vårdgivare ska ansluta sig. Även om det givetvis är bra att ersättningarna höjs för att förhoppningsvis locka tillbaka de privata specialisterna så finns det samtidigt en risk att det här leder till ökade kostnader inom urologin jämfört med tidigare. När ersättningen rättas till måste alliansen hitta nya pengar som man tar från något annat. Hälso- och sjukvårdsnämnden har redan ett prognostiserat underskott på en kvarts miljard. Istället för att som en panikåtgärd höja ersättningarna så borde den styrande alliansen tänka om och överge vårdvalet.

Socialdemokraterna anser att det specialiserad urologi är ett vårdval som aldrig borde ha införts. Det är olämpligt med ett vårdval inom urologin eftersom den redan har ett bra samspel mellan sjukhusen och öppenvården. Vi värnar patienters hälsa i första hand och den här karusellen kan knappast gynnat patienterna.