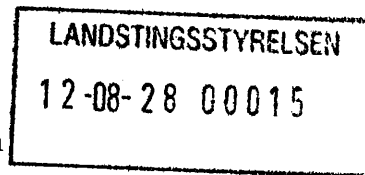


Landstingsstyrelsen



Motion 2011:43 av Helene Öberg m.fl. (MP) om att förbättra barnsjukvården

Föredragande landstingsråd: Filippa Reinfeldt

Ärendebeskrivning

Motionärerna ger förslag på hur barnsjukvården kan förbättras.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Landstingsrådsberedningens motivering

Inom Landstinget pågår ett omfattande arbete med att utforma framtidens hälso- och sjukvård i Stockholmsregionen. Den huvudsakliga strategin i denna plan är en kraftig förstärkning av närsjukvården, barnsjukvård såväl som vuxensjukvård. Inom ramen för vårdval inom öppen barn- och ungdomsmedicinsk vård, som planeras att starta under 2013, kommer uppdraget till barnmottagningarna att utvidgas till att omfatta även akut sjuka barn under ett år. Genom denna satsning på vårdval planeras tillgången till barnläkare inom närsjukvården att förbättras.

Idag är nästan all öppen och sluten vård för barn och ungdomar under 18 år avgiftsfri. Det finns ett undantag och det är besök vid sjukhusens akutmottagningar där avgiften är 120 kr. Vid direkthänvisning från annan vårdgivare tas ingen avgift ut. Avgifterna är utformade för att leda besöken från sjukhusens akutmottagningar till närsjukvården. Barn under 18 år i samma hushåll har ett gemensamt högkostnadsskydd vilket innebär att deras avgifter räknas samman och ligger till grund för frikort.

Under 2013 fortsätter arbetet med att tydliggöra vårdstrukturen för barn i behov av akut sjukvård. I samband med detta arbete kommer även en över-

SKRIVELSE
2012-08-15

LS 1112-1621

syn av patientavgiftens funktion som styrmedel att ses över. En effektivare styrning av patientströmmarna till rätt vårdnivå är en viktig del i den översynen.

Motionärerna föreslår att glasögonbidrag införs för barn mellan 6 och 13 års ålder. För barn som har afaki (avsaknad av lins) eller diplopi (dubbelseende) bekostar landstinget redan idag glasönglas. Landstingsfullmäktige beslutade i juni 2012 att glasögonbidrag ska införas från 2014. Under 2013 ska en utredning fastställa utformning och omfattning av ett nytt glasögonbidrag.

MVC och BVC har i uppdrag att erbjuda samtliga föräldrar föräldrastöd utifrån den specifika familjens behov och förutsättningar. Det är upp till verksamheten att planera hur föräldrastödet ska utformas för att bäst passa de blivande föräldrarnas behov. För att ytterligare stärka omsorgen för familjerna kommer en utbildningsinsats att ske för personalen inom MVC och BVC när det gäller föräldrastöd.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 27 juni 2012

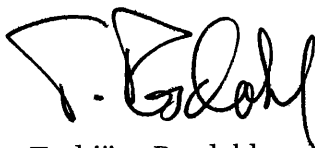
Motion 2011:43

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 22 maj 2012

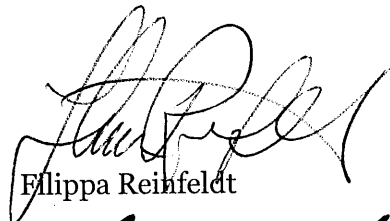
MP-ledamöternas reservation

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 12 april 2012

Ärendet har behandlats i programberedning för barn, unga och kvinnosjukvård den 14 maj 2012



Torbjörn Rosdahl



Filippa Reinfeldt



Hans-Erik Malmros

Landstingsstyrelsen

Ankom Stockholms läns landsting 2012-06-27 Dnr. LS 1112-1621

Robert II

**Yttrande över motion 2011:43 av Helene Öberg m.fl.
(MP) om att förbättra barnsjukvården****Ärendebeskrivning**

I motionen föreslås landstingsfullmäktige besluta att ge hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrag som ska förbättra barnsjukvården.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 27 juni 2012
Motion 2011:43
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 22 maj 2012
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 12 april 2012

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta
att anse motionen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering

I motionen föreslås landstingsfullmäktige besluta att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att införa avgiftsfri barnsjukvård, införa glasögonbidrag för barn mellan 6 och 13 års ålder, ta fram förslag på hur man genom ekonomiska incitament kan stimulera vårdcentralerna att i högre utsträckning erbjuda tillgång till barnläkare samt att genomföra utbildningsinsatser för personalen inom mödra- och barnhälsovården för ett bemötande utifrån varje familjs förutsättningar och som uppmuntrar ett jämställt och jämlikt föräldraskap.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anger i sitt yttrande att nästan all öppen och sluten vård för barn och unga under 18 år är avgiftsfri.

Stockholms läns landsting har tidigare haft ett generellt glasögonbidrag på 300 kronor vartannat år för barn. Glasögonbidraget togs bort 2004 av olika

då angivna skäl, bland annat att administrationen inte stod i rimlig proportion till bidragets storlek.

Det är möjligt för vårdcentralerna att erbjuda listning hos barnläkare. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att det är bra att den möjligheten finns. Samtidigt är det viktigt att barnläkarna ägnar sig åt de barn och ungdomar som verkligen behöver deras specialistkompetens. I den pågående översynen av vårdcentralernas ersättningsmodell finns inga planer på att införa särskilda ersättningar för besök hos barnläkare.


Enligt yttrandet kommer det de närmsta åren att ske en utbildningsinsats för personalen inom mödra- och barnhälsovården när det gäller förvaltningsstöd. Syftet är att få en nystart i verksamheten. Några av inslagen i utbildningen kommer att fokusera på genusperspektivet. Förvaltningen är med och finansierar dessa utbildningar till viss del.

I alliansens budgetförslag inför 2013 och följande år finns följande skrivning: "Glasögon är ett viktigt hjälpmedel. Glasögonbidraget togs bort av Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet år 2004. Under 2013 ska en utredning genomföras för att fastställa utformning och omfattning av ett nytt glasögonbidrag som ska införas från 2014."

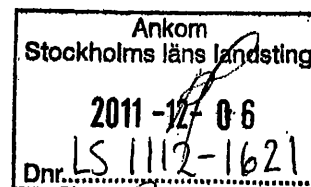
Med hänvisning till den redovisade skrivningen från alliansens budgetförslag samt det yttrande som hälso- och sjukvårdsförvaltningen har lämnat anser förvaltningen att motionen ska anses besvarad.

Miljökonsekvenser av beslutet

I enlighet med landstingets miljöpolitiska program Miljöutmaning 2016 har hänsyn till miljön beaktats och bedömningen är att det inte är relevant med en miljökonsekvensbeskrivning i detta ärende.



Toivo Heinsoo
Landstingsdirektör



Kolof

2011:43

Motion om att förbättra barnsjukvården av Helene Öberg (MP) m. fl.

Livsvillkoren och hälsan i barndomen lägger grunden för framtida hälsa och utveckling. Barnsjukvården är därför ett av hälso- och sjukvårdens allra viktigaste områden. Genom denna har man möjlighet att skapa goda förutsättningar för en hög livskvalitet för Stockholmregionens yngsta invånare.

Barnen i Stockholmregionen växer upp med mycket varierande förutsättningar, både ekonomiskt och socialt. Detta har stor betydelse för barnens framtid. Barnfattigdomen ökar i Stockholmregionen och detta riskerar att leda till att många barn inte får den vård de behöver på grund av föräldrarnas ekonomiska situation. Miljöpartiet vill därför att all barnsjukvård ska vara avgiftsfri, så att alla har möjlighet att söka hjälp.

På grund av ekonomiska förutsättningar saknar även många barn glasögon och har därmed sämre förutsättningar att tillgodogöra sig undervisningen i skolan. Landstinget inför ett glasögonbidrag för barn mellan 6 och 13 års ålder, för att öka möjligheten för barn med synsvårigheter att följa med i skolan. Glasögonbidrag bör vara lika självklart som hjälpmedelsbidrag för hörselskadade barn.

Idag beger sig många föräldrar till akuten med sina barn då man saknar förtroende för att primärvården ska kunna ge barnet den bästa vården. Detta leder till ett onödigt högt tryck på akutmottagningarna och outnyttjade resurser i primärvården. Vi vill verka för att tillgången av barnläkare i primärvården förbättras. På så sätt får invånare i Stockholmregionen bättre tillgång till vård närmare bostadsorten, samtidigt som barnakuterna avlastas. Därför vill vi ge förvaltningen i uppdrag att se över hur man kan stimulera vårdcentralerna att i högre grad erbjuda tillgång till barnläkare.


Mödrahälsovården och barnhälsovården fyller en oerhört viktig funktion i att förmedla kunskap till föräldrar och att tidigt fånga upp barn som har svårigheter eller ohälsa. Som helhet fungerar mödrahälsovården och barnhälsovården i Stockholmregionen mycket väl. Undersökningar visar dock att vissa grupper har svårare att få sina behov tillgodosedda, framför allt personer som är yngre eller som inte har svenska som modersmål. Personer med annan familjebildning än normen rapporterar ofta bristande förståelse för sin situation.


Miljöpartiet ser det som självklart att alla ska kunna få likvärdigt stöd och känna förtroende för barnhälsovården och mödrahälsovården. En viktig utgångspunkt är att alla barnets föräldrar är viktiga. Insatser och stöd kring barnet kan inte enbart riktas till mammån. Både föräldrar och yrkesverksamma efterlyser mer kunskap kring hur jämställdhet och amning kan kombineras till förmån för barnets bästa. Vi vill därför att landstinget ska prioritera utbildningssatsningar för personalen inom mödra- och barnhälsovården för ett bemötande utifrån varje familjs förutsättningar och som uppmuntrar ett jämställt och jämlikt föräldraskap.

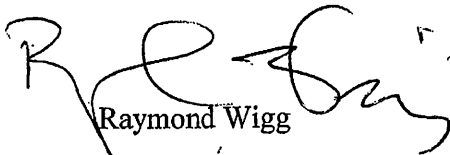
Miljöpartiet föreslår landstingsfullmäktige besluta

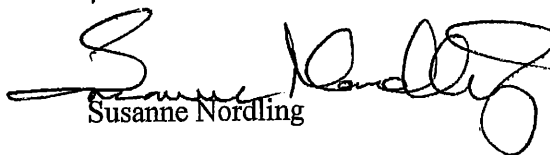
- att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att införa avgiftsfri barnsjukvård
- att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att införa glasögonbidrag för barn mellan 6 och 13 års ålder
- att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att ta fram förslag på hur man kan genom ekonomiska incitament kan stimulera vårdcentralerna att i högre grad erbjuda tillgång till barnläkare
- att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att genomföra utbildningsinsatser för personalen inom mödra- och barnhälsovården för ett bemötande utifrån varje familjs förutsättningar och som uppmuntrar ett jämställt och jämlikt föräldraskap.

Datum 2011-12-01

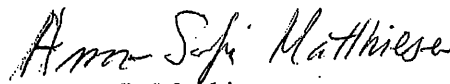

Helene Öberg


Yvonne Blombäck

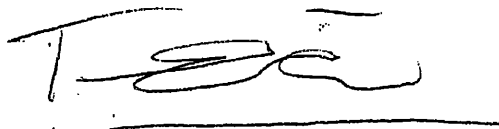

Raymond Wigg

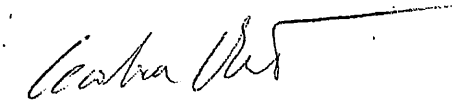

Susanne Nordling

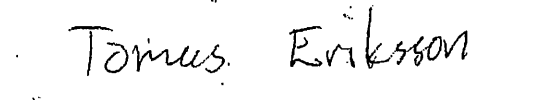
Rebwar Hassan


Ann-Sofie Matthiesen

Agnetha Boström




Cecilia Ostermüller


Tomas Eriksson
Vivianne Gunnarsdóttir
Vivianne Gunnarsdóttir

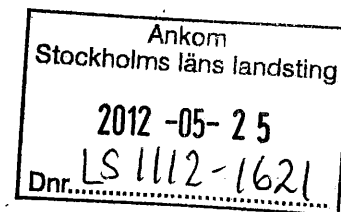
PROTOKOLLSUTDRAG

6/2012

§ 10

SAMMANTRÄDESDAG

2012-05-22



Rotel II

Justerat Filipa Reinfeldt (M)
Dag Larsson (S)

Anslagsdatum 2012-05-22

**§ 10 Yttrande över motion 2011:43 av Helene Öberg m.fl. (MP)
om att förbättra barnsjukvården**
HSN 1202-0156

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion av Helene Öberg m.fl. (MP) om att förbättra barnsjukvården.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-04-12
Motion 2011:43 av Helene Öberg m.fl. (MP)
Protokollsutdrag, Programberedning för barn, unga och kvinnosjukvård,
2012-05-14

Yrkanden

1 Ordförandens (M) förslag för M-, FP-, KD- och C-ledamöterna om bifall till förvaltningens förslag.

2 Helene Öbergs (MP) förslag om bifall till motionen.

Propositionsordning

Inför beslut ställer ordföranden proposition på yrkandena. Hälso- och sjukvårdsnämnden **beslutar** i enlighet med ordförandens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden **beslutar**

att till Landstingsstyrelsen överlämna förvaltningens förslag

att omedelbart justera beslutet.

SAMMANTRÄDESDAG
2012-05-22

6/2012
§ 10

Reservation

Helene Öberg (MP) reserverar sig mot beslutet till förmån för sitt egna förslag.

Vid protokollet

Linnea Pettersson

Rätt utdraget intygas


Elsie Sundqvist

Expedieras till:
Landstingsstyrelsen
MP-kansliet
Akten

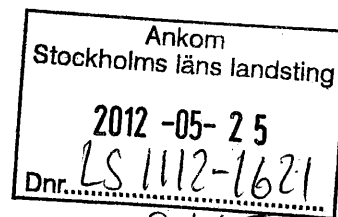
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2012-04-12

HSN 1202-0156

Handläggare:

Pia Pahlstad



Yttrande över motion 2011:43 av Helene Öberg m.fl. (MP) om att förbättra barnsjukvården

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion av Helene Öberg m.fl. (MP) om att förbättra barnsjukvården.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-04-12
Motion 2011:43 av Helene Öberg m.fl. (MP)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för barn, unga och kvinnosjukvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Landstingsstyrelsen överlämna förvaltningens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Avgiftsfri barnsjukvård

I motionen föreslås att Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att införa avgiftsfri barnsjukvård.

Redan idag är nästan all öppen och sluten vård för barn och unga under 18 år avgiftsfri. Undantaget är besök vid sjukhusens akutmottagningar samt vid de när-/lättakutmottagningar som är lokaliserade till sjukhus. Avgifterna är utformade för att styra besöken från sjukhusens akutmottagningar till närsjukvården.

I samband med utredningen av det akuta omhändertagandet för barn och unga kommer även en översyn av patientavgiftens funktion som styrmedel

ses över. En effektivare styrning av patientströmmarna till rätt vårdnivå är en viktig del i den översynen.

Glasögonbidrag

Motionärerna föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att införa glasögonbidrag för barn mellan 6 och 13 års ålder.

Stockholms läns landsting har tidigare haft ett generellt glasögonbidrag på 300 kronor vartannat år för barn. Glasögonbidraget togs bort 2004. Anledningen var att bidragets värde successivt hade urholkats på grund av inflationen och att kostnaderna för administration inte längre stod i rimlig proportion till bidragets storlek. På grund av landstingets ekonomi var det heller aldrig aktuellt att höja bidraget.

För barn som har afaki (avsaknad av lins) eller diplopi (dubbelseende) bekostar landstinget idag glasögonglas. Brukaren betalar en avgift på max 1 000 kronor per år för glasen samt kostnaden för bågarna. För barn under 8 år är glasen kostnadsfria. Om brukaren väljer andra, dyrare glas än de som landstinget har upphandlat, får brukaren själv stå för mellanskillnaden. Glasögon som förskrivs till barn med synskada och provas ut vid Stockholms syncentral är kostnadsfria.

Barnläkare på vårdcentraler

I motionen föreslås att Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att ta fram förslag på hur man genom ekonomiska incitament kan stimulera vårdcentralerna att i högre grad erbjuda tillgång till barnläkare.

Sedan några år tillbaka är det möjligt för vårdcentralerna att erbjuda listning hos barnläkare. Förvaltningen anser att det är bra att den möjligheten finns. Samtidigt är det viktigt att barnläkarna ägnar sig åt de barn och ungdomar som verkligen behöver deras specialistkompetens. I den pågående översynen av vårdcentralernas ersättningsmodell finns inga planer på att införa särskilda ersättningar för besök hos barnläkare.

Utbildningsinsatser för ett jämställt och jämlikt föräldraskap

I motionen föreslås att Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att genomföra utbildningsinsatser för personalen inom mödra- och barnhälsovården (MVC och BVC) för ett bemötande utifrån varje familjs förutsättningar och som uppmuntrar ett jämställt och jämlikt föräldraskap.

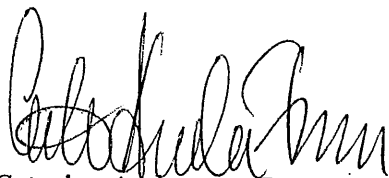
MVC och BVC har i uppdrag att erbjuda samtliga föräldrar föräldrastöd. I uppdragen anges särskilt att stödet ska förläggas så att alla föräldrar har

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2012-04-12


HSN 1202-0156

möjlighet att delta, att det ska präglas av ett genusperspektiv och utformas med hänsyn till olika slags familjebildningar. Det är upp till verksamheten att planera hur föräldrastödet ska utformas för att bäst passa de blivande föräldrarnas behov.

Under det närmaste året kommer en utbildningsinsats att ske för personalen inom MVC och BVC när det gäller föräldrastöd. Syftet är att få en nystart i verksamheten. Några av inslagen i utbildningen kommer att fokusera på genusperspektivet. Förvaltningen är med och finansierar dessa utbildningar till viss del.



Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör



Olle Olofsson
Avdelningschef