

## Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

*Datum* Tisdagen den 21 juni 2016

*Tid* 15.00 – 15.50

*Plats* Gjörwellsalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande	
	(M)	Marie Ljungberg Schött		
	(S)	Dag Larsson		
	(M)	Inger Akalla		
	(M)	Gunilla Helmerson		
	(M)	Lotta Lindblad Söderman		
	(M)	Cecilia Löfgreen		
	(L)	Amelie Tarschys Ingre		
	(KD)	Ella Bohlin		
	(S)	Tove Sander		
	(S)	Petra Larsson		
	(S)	Victor Harju		
	(MP)	Susanne Nordling		
	(V)	Håkan Jörnehed		
	(V)	Pia Ortiz-Venegas		
	(SD)	Jörgen Bengtsson		
<i>Ersättare</i>	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande	
	(M)	Catarina Ekeståhl		
	(M)	Jane Gustavsson		
	(M)	Sofia Paulsson		
	(M)	Caroline Wallensten		
	(L)	Jessica Ericsson		
	(L)	Hans Andersson		
	(KD)	Maria Fälth		
	(KD)	Margaretha Åkerberg		
	(C)	Kent Ivarsson		Tjänstgörande
	(S)	Jens Sjöström		Tjänstgörande
	(S)	Hanna Styrme-Bratt		
	(S)	Nina Portocarrero Flores		
	(S)	Parvin Araghi		
	(MP)	Marie-Helena Fjällås		Tjänstgörande
(MP)	Shadi Larsson			
(SD)	Ulf Landström			

*Övriga*

*HSF tjänstemän:*

Barbro Naroskyin, Anette Karlsson, Johan Bratt, Mikael Borin,  
Olle Olofsson, Ann Eva Askensten, Kitty Kook Wennberg,  
Björn Wettermark, Carl-Gustaf Elinder, Anna Nergårdh och  
Lykke Ask-Harborg.

*Politiska sekreterare:*

Mårten Wallenström (L), Sofia Mattsson-Buhlin (M),  
Mats Nilsson (KD), Lars Nordgren (C),  
Amanda Runsiö (S), Veronica Eriksson (MP), Marre Mayr (V) och  
Catharina Alderskans (SD).

*Fackliga representanter:*

Kent Wall (Kommunal).

*Justeringsdatum* Den 22 juni 2016.

*Anslagsdatum* Den 22 juni 2016.

*Justerat* Anna Starbrink

Dag Larsson

*Vid protokollet* Lykke Ask-Harborg

**Närvarande vid omedelbar justering av paragraf 129, 143-147**

<i>Ledamöter</i>	(L)	Anna Starbrink	Ordförande	
	(M)	Marie Ljungberg Schött		
	(S)	Dag Larsson		
	(M)	Inger Akalla		
	(M)	Gunilla Helmersson		
	(M)	Lotta Lindblad Söderman		
	(M)	Cecilia Löfgreen		
	(L)	Amelie Tarschys Ingre		
	(KD)	Ella Bohlin		
	(S)	Tove Sander		
	(S)	Petra Larsson		
	(S)	Victor Harju		
	(MP)	Susanne Nordling		
	(V)	Håkan Jörnehed		
	(V)	Pia Ortiz-Venegas		
	(SD)	Jörgen Bengtsson		
	<i>Ersättare</i>	(M)		Anne-Marie Larsson
(M)		Catarina Ekeståhl		
(M)		Jane Gustavsson		
(M)		Sofia Paulsson		
(M)		Caroline Wallensten		
(L)		Jessica Ericsson		
(L)		Hans Andersson		
(KD)		Maria Fälth		
(KD)		Margaretha Åkerberg		
(C)		Kent Ivarsson	Tjänstgörande	
(S)		Jens Sjöström	Tjänstgörande	
(S)		Hanna Styrme-Bratt		
(S)		Nina Portocarrero Flores		
(S)		Parvin Araghi		
(MP)		Marie-Helena Fjällås	Tjänstgörande	
(MP)		Shadi Larsson		
(SD)		Ulf Landström		

*Övriga*

*HSF tjänstemän:*

Barbro Naroskyin, Anette Karlsson, Johan Bratt, Mikael Borin, Olle Olofsson, Ann Eva Askensten, Kitty Kook Wennberg, Björn Wettermark, Carl-Gustaf Elinder, Anna Nergårdh och Lykke Ask-Harborg.

*Politiska sekreterare:*

Mårten Wallenström (L), Sofia Mattsson-Buhlin (M),  
Mats Nilsson (KD), Lars Nordgren (C),  
Amanda Runsiö (S), Veronica Eriksson (MP), Marre Mayr (V) och  
Catharina Alderskans (SD).

*Fackliga representanter:*

Kent Wall (Kommunal).

**§ 127 Val av justerare**

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

**§ 128 Godkännande av dagordning**

Ordförande informerar att inkomna skrivelser behandlas under punkten *inkomna skrivelser*. Därefter godkänns dagordningen.

**§ 129 Valärende**  
HSN 1501-0012

**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att tillsätta vakant plats i programberedningen för vårdval samt att göra en justering i tidigare fattat beslut.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-20

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* välja Daniel Carlstedt (S) som ledamot i sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö
- att* justera beslut taget i hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-05-24 till att Christine Lorne (C) väljs som ordinarie ledamot i programberedningen för stora folksjukdomar i stället för ersättare
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 130 Tertialbokslut januari till april 2016 för hälso- och sjukvårdsnämnden**  
HSN 2016-0555

**Ärendebeskrivning**

I detta ärende redovisas bokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden januari till och med april månad 2016 samt helårsprognos för 2016.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-27

PM tertialbokslut januari till april 2016 och prognos för 2016

Rapport över tillgängligheten januari - april 2016

Patientsäkerhetsberättelse för Stockholms läns landsting 2015

Verksamhetstal

Utökad redovisning akutsjukhusen och privata vårdgivare inom somatisk specialistvård

Till landstingsstyrelsens förvaltning inrapporterat underlag för utarbetande av koncernbokslut - förvaltningsberättelse enligt mall

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* godkänna bokslut per april 2016 samt helårsprognos för 2016.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 1).

Susanne Nordling (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 2).

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

**§ 131 Redovisning av effekter av minskad ersättning vårdval juni 2015**  
HSN 2016-0844

**Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller en rapport om konsekvenserna av reducerad ersättning år 2015 inom elva vårdvalsområden.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2016-05-16  
Redovisning av effekter av minskad ersättning vårdval i juni 2015

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* lägga anmälan till handlingarna.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S) och Susanne Nordling (MP) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 4).  
Håkan Jörnehed (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 5).



**§ 132 Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om samverkan kring personer med missbruk/beroende**

HSN 2016-0789

**Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till en överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län kring personer med missbruk/beroende.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-12  
Samverkan kring personer med missbruk/beroende

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* godkänna överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms läns landsting kring personer med missbruk/beroende.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 6).

Håkan Jörnehed (V) lämnar ytterligare ett särskilt uttalande med tillägg från Vänsterpartiet (bilaga 7).

**§ 133 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet  
förlossning  
HSN 2016-0802**

**Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag för vårdval förlossning.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-16  
Reviderat förfrågningsunderlag enligt LOV vårdval förlossning

**Yrkanden**

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till gemensamt förslag till beslut (bilaga 8).

**Propositionsordning**

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

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdval förlossning

*att* villkoren för det reviderade förfrågningsunderlaget träder i kraft 1 januari 2017

*att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda möjligheterna att tydliggöra Nya Karolinska Solnas uppdrag avseende förlossning.

**Särskilda uttalanden**

Susanne Nordling (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 9).

**Reservationer**

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

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

**Deltar inte i beslutet**

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

**§ 134 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet  
planerad specialiserad rehabilitering inom områdena neurologi,  
onkologi och lymfödem**  
HSN 0903-0291

**Ärendebeskrivning**

Detta ärende innehåller förslag om att vårdvalet planerad specialiserad rehabilitering inom områdena neurologi, onkologi och lymfödem delas i tre separata vårdvalsområden. Ärendet innehåller också förslag på revidering i förfrågningsunderlagen för respektive områden. De tre nya förfrågningsunderlagen föreslås gälla från och med den 1 januari 2017.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-04-28

Förfrågningsunderlag enligt LOV om planerad specialiserad neurologisk rehabilitering

Förfrågningsunderlag enligt LOV om planerad specialiserad onkologisk rehabilitering

Förfrågningsunderlag enligt LOV om planerad specialiserad lymfödemrehabilitering

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna att dela vårdvalet planerad specialiserad rehabilitering inom områdena neurologi, onkologi och lymfödem i tre separata vårdvalsområden från och med den 1 januari 2017
- att* godkänna förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad neurologisk rehabilitering att gälla från och med den 1 januari 2017
- att* godkänna förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad onkologisk rehabilitering att gälla från och med den 1 januari 2017
- att* godkänna förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad lymfödemrehabilitering att gälla från och med den 1 januari 2017.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 10).

**Deltar inte i beslutet**

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

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

**§ 135 Avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO, gällande  
hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur  
i hemmet (MAH)**

HSN 1511-1306

**Ärendebeskrivning**

I detta ärende föreslås att avtal tecknas med Hjälpmedel Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) som leverantör av hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet (MAH) för hela länet och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med vårdgivaren.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-12  
Avtal med bilagor

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* godkänna avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO, angående drift av hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet (MAH) för hela länet

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO för perioden 1 september 2016 till och med 31 augusti 2019.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 11).

**§ 136 Avtal med SOS Alarm Sverige AB gällande tjänsten prioritering och dirigering av prehospitala enheter**  
HSN 1509-1097

**Ärendebeskrivning**

I ärendet redovisas förslag till avtal med SOS Alarm Sverige AB gällande tjänsten prioritering och dirigering av prehospitala enheter.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-17  
Avtal med bilagor

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna avtal mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och SOS Alarm Sverige AB, gällande prioritering och dirigering av prehospitala enheter
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med SOS Alarm Sverige AB, om tjänsten prioritering och dirigering för perioden 1 november 2016 till och med 31 oktober 2020 med möjlighet till förlängning två år åt gången, dock längst till och med den 31 oktober 2024.

**Särskilda uttalanden**

Håkan Jörnehed (V) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 12).

**Deltar inte i beslutet**

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

**§ 137 Förlängning av avtal med Aleris Diagnostik AB om medicinsk radiologi**  
HSN 1010-1082

**Ärendebeskrivning**

För att säkra medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen medan en ny upphandling av tjänsterna genomförs föreslås att befintliga avtal om medicinsk radiologi till primärvård, geriatrisk psykiatri med flera förlängs tillfälligt. Detta ärende innehåller förslag om att förlänga avtalet med Aleris Diagnostik AB från och med den 1 januari 2017 och längst till och med den 31 december 2017.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-10

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Diagnostik AB om medicinsk radiologi för tiden 1 januari 2017 och tills att nya upphandlade avtal kan träda i kraft, dock längst till och med 31 december 2017.

**§ 138 Förlängning av avtal med Praktikertjänst Röntgen AB om medicinsk radiologi**  
HSN 1010-1083

**Ärendebeskrivning**

För att säkra medicinsk radiologi till vården utanför sjukhusen medan en ny upphandling av tjänsterna genomförs föreslås att befintliga avtal om medicinsk radiologi till primärvård, geriatrik, psykiatri med flera förlängs tillfälligt. Detta ärende innehåller förslag om att förlänga avtalet med Praktikertjänst Röntgen AB från och med den 1 januari 2017 och längst till och med den 31 december 2017.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-10

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Praktikertjänst Röntgen AB om medicinsk radiologi för tiden 1 januari 2017 och tills att nya upphandlade avtal kan träda i kraft, dock längst till och med 31 december 2017.

**§ 139 Förlängning av vårdavtal med Prima barn- och vuxenpsykiatri om vuxenpsykiatrisk öppenvårdsverksamhet med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen**  
HSN 1301-0064

**Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag att förlänga vårdavtalet med Prima barn- och vuxenpsykiatri när det gäller vuxenpsykiatrisk öppenvårdsverksamhet med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-12

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga nuvarande avtal med Prima barn- och vuxenpsykiatri om vuxenpsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen med ett år, till och med den 4 maj 2018.

**Särskilda uttalanden**

Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga 13).



**§ 140 Upphandling av barnhospiceverksamhet**  
HSN 2016-0799

**Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till beslut om upphandling av barnhospiceverksamhet enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU). Vidare föreslås att nuvarande avtal med Ersta diakoni förlängs i avvaktan på upphandling och nytt avtal.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-12

**Yrkanden**

- 1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till Vänsterpartiets förslag till beslut (bilaga 14).

**Propositionsordning**

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

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla barnhospiceverksamhet

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på förfrågningsunderlag för upphandling av barnhospiceverksamhet

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtalet om barnhospiceverksamhet med Ersta diakoni till och med den 31 december 2017.

**Reservationer**

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

**§ 141 Upphandling av planerad specialiserad reumatologisk rehabilitering**  
HSN 2016-1420

**Ärendebeskrivning**

Ärendet avser förslag att enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU) upphandla samt utarbeta förfrågningsunderlag för planerad specialiserad reumatologisk rehabilitering.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-03

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla planerad specialiserad reumatologisk rehabilitering

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag.

**§ 142 Upphandling av försäkringsmedicinska utredningar**  
HSN 2016-2051

**Ärendebeskrivning**

Ärendet avser förslag om att upphandla försäkringsmedicinska utredningar (FMU) enligt lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU). Upphov till förslaget är den nya lag som ska reglera landstingens ansvar för att utföra FMU samt ett ökande beställningsflöde från Försäkringskassan.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-12

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla försäkringsmedicinska utredningar

*att* uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag.

**§ 143 Yttrande över motion 2015:43 av Erika Ullberg (S) m.fl. om mäns vård mot kvinnor**  
HSN 2016-0146

**Ärendebeskrivning**

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2015:43 om mäns våld mot kvinnor. I motionen föreslår Erika Ullberg (S) med flera att riktlinjer för arbetet med mäns våld mot kvinnor tas fram, att processer och policys för samverkan tydliggörs, att hälso- och sjukvårdspersonal journalför skador vid misstanke om våldsutsatthet samt att landstinget, tillsammans med socialtjänst och kriminalvård samordnar insatser för personer som utövar våld.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-21  
Motion 2015:43 av Erika Ullberg (S) m.fl.

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

*att* omedelbart justera beslutet.

**Reservationer**

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

**Särskilda uttalanden**

Susanne Nordling (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 15).

**§ 144 Yttrande över motion 2015:41 av Victor Harju (S) och Eleonor Eriksson (S) om patientnämndens erfarenhet i vårdvalen**  
HSN 2016-0142

**Ärendebeskrivning**

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om patientnämndens erfarenhet i vårdvalen. I motionen föreslår Victor Harju (S) och Eleonor Eriksson (S) att uppdrag ges att i möjligaste mån använda patientnämndens information vid beredningen av nya vårdvalsetableringar.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-04-26  
Motion 2015:41 av Victor Harju (S) och Eleonor Eriksson (S)

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

*att* omedelbart justera beslutet.

**Reservationer**

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

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

**§ 145 Yttrande över motion 2015:44 av Susanne Nordling (MP) om nollvision för bältesläggningar och avskiljning inom BUP**  
HSN 2016-0145

**Ärendebeskrivning**

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2015:44 om nollvision för bältesläggningar och avskiljning inom BUP.

I motionen föreslår Susanne Nordling (MP) att en nollvision för bältesläggningar och avskiljning inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP) antas, att nya riktlinjer tas fram, att kompetens och kunskap ökas i vården samt att inrapporteringsystemet säkerställs och klargörs för att nå nollvisionen.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-10

Motion 2015:44 av Susanne Nordling (MP) om nollvision för bältesläggningar och avskiljning inom BUP

**Yrkanden**

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

**Propositionsordning**

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

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

*att* omedelbart justera beslutet.

**Reservationer**

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

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

**Särskilda uttalanden**

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

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

**Ärendebeskrivning**

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2016:2 om kunskapen om kvinnors hälsa.

I motionen föreslår Tara Twana (S) och Swapna Sharma (S) att landstinget riktar forskningsmedel till att öka kunskapen om kvinnors hjärtsjukdomar och tydliggör olikheter mellan könen inom området samt att fullmäktige verkar för att det öppnas enheter som är specialiserade på stresshantering och att dessa ska få i uppdrag att driva utvecklingen inom stressområdet och vikten av förebyggande insatser i hela landstinget.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-11  
Motion 2016:2 av Tara Twana (S) och Swapna Sharma (S)

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar på att återremittera ärendet.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* ärendet återremitteras.

**§ 147 Yttrande över betänkandet Tolkstjänst för vardagstolkning  
(Ds 2016:7)  
HSN 2016-0147**

**Ärendebeskrivning**

Socialdepartementet har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över betänkandet Tolkstjänst för vardagstolkning (Ds 2016:7). I promemorian föreslås en lag om tolktjänst för vardagstolkning för barndomsdöva, vuxendöva, hörselskadade och personer med dövblindhet. Vidare behandlas frågor som rör en gemensam administrativ ingång för bokning av tolk, insatser för att effektivisera tolktjänst genom it samt vissa frågor om tolk i arbetslivet.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-11  
Sammanfattning av betänkande Tolkstjänst för vardagstolkning (Ds 2016:7)

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande
- att* omedelbart justera beslutet.



**§ 148 Svar på skrivelse från Susanne Nordling (MP) om regeringens stimulansmedel för psykisk hälsa**

HSN 2016-1724

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Susanne Nordling (MP) om regeringens stimulansmedel för psykisk ohälsa, om Stockholms läns landsting (SLL) har fakturerat medlen för 2016, om hur planerna ser ut för användandet av medlen och om hur planerna ser ut för användandet av de 29 miljoner kronor som landstinget och kommunerna tilldelas för verksamheterna på länets ungdomsmottagningar.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-05-10

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

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

**§ 148 Svar på skrivelse från Michel Silvestri (MP) om nytt regionalt  
vårdprogram för ME/CFS (HSN 1504-0466)**  
HSN 2016-1726

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Michel Silvestri (MP) svar på följande specifika frågor kring framtagandet och processen i arbetet med ett nytt regionalt vårdprogram för myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome (ME/CFS).

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-21  
Skrivelse från Michel Silvestri (MP)

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

**Särskilda uttalanden**

Susanne Nordling (MP) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga 17).

**§ 150 Anmälan av delegationsbeslut**  
HSN 2016-0054

**Ärendebeskrivning**

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

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

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2016-05-16  
Sammanställning 2016-05-16 (bilaga 18)

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* lägga anmälan till handlingarna.

**§ 151 Övriga anmälningsbeslut**  
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 2016-05-16  
Sammanställning 2016-05-16

**Yrkanden**

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* lägga anmälan till handlingarna.

### § 152 Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse från Socialdemokraterna om kostnaderna för vårdvalen.  
HSN 2016-3366 (bilaga 19).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande en långsiktig plan för förlossningsvården och utbyggnad av nya platser.  
HSN 2016-3367 (bilaga 20).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande en geografisk vårdutbudskarta.  
HSN 2016-3371 (bilaga 21).
- Skrivelse från Socialdemokraterna om behandling av Stockholmspatienter som lider av extrem svettning.  
HSN 2016-3368 (bilaga 22).
- Skrivelse från Socialdemokraterna gällande situationen på Karolinska Universitetssjukhuset med långa operationsköer och brist på personal.  
HSN 2016-3378 (bilaga 23).
- Skrivelse från Miljöpartiet om verkställigheten av vårdgivares utbildningsuppdrag inom landstingets vårdval.  
HSN 2016-3388 (bilaga 24).
- Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om vårdkedjan i anslutning till förlossning.  
HSN 2016-3386 (bilaga 25).

### **Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

### § 153 Övriga frågor

- Anna Nergårdh, chefläkare Stockholms läns landsting, informerar om och svarar på frågor kring neurokirurgen på Karolinska universitetssjukhuset i Solna efter den aktuella artikeln i Svenska Dagbladet 2016-06-20.
- Kitty Kook Wennberg, avdelningschef för somatisk specialistvård, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, informerar om och svarar på frågor kring bröstcancervården inom Stockholms län efter den aktuella artikeln i Dagens Nyheter 2016-06-20.
- Barbro Naroskyin, hälso- och sjukvårdsdirektör påminner om heldagskonferensen den 3 oktober. Kallelse kommer att skickas ut i början av hösten.

Anna Starbrink (FP) tackar de närvarande, önskar glad sommar och förklarar sammanträdet avslutat. Dag Larsson tackar ordföranden och önskar glad sommar.

---

## **BILAGA 1**

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande  
Ärende 4  
HSN 2016-0555

### **Gällande "Tertialbokslut januari till april 2016 för hälso- och sjukvårdsnämnden"**

Vi socialdemokrater ser med oro på tertialrapporten för hälso- och sjukvårdsnämnden som ger en mörk bild av utvecklingen inom hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting. Vi kan i rapporten läsa hur kostnaderna för vårdvalen skenar samtidigt som uppfyllelsen av vårdgarantin försämras och väntetiderna ökar. I den ekonomiska prognosen beräknas landstinget dra över budgeten med 300-400 miljoner kronor för år 2016.

Kostnadsutvecklingen för den köpta hälso- och sjukvården ligger nu på 7,8 procent, vilket är långt över de 3,3 procent som är långsiktigt hållbara. Kostnaderna för den externt köpta geriatriska värden har ökat med 49 miljoner kronor, eller 9,4 procent, jämfört med första kvartalet 2015. Detta är främst en följd av vårdval för ASiH och Specialiserad Pallativ vård och ger en föraning om hur kostnaderna kan komma att stiga när vårdval geriatrik införs. Vårdval specialiserad fysioterapi har under perioden ökat med 44 procent.

Samtidigt som kostnaderna för vårdvalen stiger så minskar vårdkonsumtionen. Inom öppenvården har vårdkonsumtionen minskat med 3,1 procent för landstingsdriven vård medan den privata har minskat med 4,1 procent. Uppfyllelsegraden av vårdgarantin har sjunkit när det gäller första besöket till specialist inom 30 dagar. Den genomsnittliga andelen patienter som fick sitt besök inom 30 dagar sjönk från 73 procent till 67 procent. Det är framförallt hos vårdgivare utanför akutsjukhus som väntetiderna ökar. När det gäller väntetid till beslutad behandling är uppfyllelsegraden nu lägre än 89 procent, en försämring jämfört med tidigare år.

I tertialrapporten ser vi en förskjutning från snabba läkarbesök till att kompetens inom fler yrkeskategorier används. Läkarbesöken hos husläkare minskade under perioden med 5 procent jämfört med motsvarande period föregående år, och istället har antalet besök hos distriktssköterskor och undersköterskor på mottagning ökat med 7,3 procent. Vi ser mycket positivt på denna utveckling, men den kommer att behöva bevakas framöver.

Tertialrapporten är ett bevis på vad som händer när man låter kostnaderna för vårdvalen skena utan att utvärdera vilka effekter det har på värden. Stockholms län behöver en sjukvårdspolitik som utgår från patientens behov – inte från etableringsfrihet för privata vårdbolag. Vi socialdemokrater anser att vårdval är lämpligt bara om kvalitet, tillgänglighet och effektivitet kan värnas.

## **BILAGA 2**

Miljöpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 4  
HSN 2016-0555

### **Tertialbokslut januari till april 2016 för hälso- och sjukvårdsnämnden**

Tertialbokslutet erbjuder intressant läsning. Det är uppenbarligen stor risk för att hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att generera underskott år 2016, alternativt måste ta till plötsliga besparingsåtgärder ännu ett år. Mest oroväckande av allt är att neddragningarna av vårdvalen som gjordes år 2015 inte lett till någon ökad kostnadskontroll för år 2016. Vi hoppas att det i år inte kommer behöva göras snabba neddragningar, utan att det planerade långsiktiga åtgärdsprogrammet kommer att klara ut situationen.

Det är positivt att antalet läkarbesök i primärvården minskat, och att förändringarna av ersättningsystemet för husläkarmottagningarna gett den förväntade effekten. Miljöpartiet ser behov av att landstinget fortsätta att skruva i ersättningsystemet för husläkarmottagningarna så att vi ytterligare kan öka den kvalitativa och jämlika vården.

Vi ser på stor oro på akutsjukhusens situation. Belastningen på akutsjukhusens akutmottagningar fortsätter att öka, samtidigt som belastningen på närakuterna ökar. Det är uppenbart att vi snabbt behöver få våra planerade närakuter på plats, bygga ut primärvården och få ordning på information och guidning av medborgarna. Det är också anmärkningsvärt att vårdkonsumtionen av slutenvården har minskat. Tyvärr verkar det inte finnas en positiv förklaring, eller en förklaring som vi är säkra på. Det florerar två förklaringar som vi läser om i olika rapporter och bokslut: att vården utanför akutsjukhusen ökat respektive att det saknas personal på akutsjukhusen som kan genomföra vården. Det tycks oklart vilken som är den mest sannolika förklaringen. Här behövs en analys, det behövs också en analys i relation till de ökade kostnaderna för ASiH.

Miljöpartiet vill att primärvårdens hälsouppdrag ska utökas och ser positivt på att husläkarmottagningarnas arbete med sjukdomsförebyggande rådgivning ökat. Vi anser också att hälsomottagningarna har ett mycket viktigt uppdrag, och beklagar att inte tillräckligt många patienter kan remitteras till dessa. Inom snar tid behöver kraven för remittering ses över. Vi vet att det finns patienter som behöver denna typ av vård.

Avslutningsvis vill vi nämna att det är oroväckande att psykiatrin går med överskott. År 2015 användes inte alla psykiatrins pengar, och nu ser vi liknande tendenser. Behovet av psykiatrisk vård är stort, det finns ingen anledning till att detta vårdområde ska generera med överskott.



### **BILAGA 3**

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende nr 4  
HSN 2016-0555

#### **Yttrande över "Tertialbokslut januari till april 2016 för hälso- och sjukvårdsnämnden"**

I detta ärende redovisas bokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden januari till och med april månad 2016 samt helårsprognos för 2016.

Vi ser med oro på att riskerna för underskott i bokslutet bedöms som stora av förvaltningen. Betydande underskott beräknas inom primärvård för husläkarverksamhet, främst medicinsk service och hemsjukvård, samt vårdvalen barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, primärvårdsrehabilitering och rehabilitering för långvarig smärta. Underskott beräknas också för somatisk specialistvård, äldresjukvård främst avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) samt för hjälpmedel. Det är viktiga instanser som kommer att påverkas negativt om resurserna sinar. Kostnadsökningarna för vårdval måste kontrolleras, något som brister idag och måste ses över.

Det är bra att förvaltningen nu långsiktigt försöker vända resultatet för nästkommande år, även om resultatet för 2016 inte kommer hinna ändras.

Vi oroas också av att uppfyllelsegraden av vårdgarantin har sjunkit när det gäller att få sitt första besök till specialist inom 30 dagar och att även denna utveckling går att vända.

## **BILAGA 4**

Socialdemokraterna  
Miljöpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 5  
HSN 2016-0844

### **Gällande ”Redovisning av effekter av minskad ersättning vårdval juni 2015”**

Socialdemokraterna och Miljöpartiet ser med oro på hur kostnaderna för vårdval exploderar i Stockholm. Förra året lade landstingsalliansen fram en snabb nödlösning i hopp om att mildra de skenande kostnaderna, nämligen att skära i ersättningssystemen. Vi var mycket kritiska till att neddragningen gjordes utan analys och efterfrågade mer strategisk kostnadskontroll. Den redovisning som nu presenterats visar just att den ökande kostnadsutvecklingen för vårdval inte går att lösa med sådana panikåtgärder.

Trots att ersättningen i elva vårdval i Stockholms läns landsting har sänkts med 5 procent från den 1 juni 2015 så fortsätter kostnaderna för vårdvalen att stiga. Under 2015 så ökade de totala kostnaderna för vårdvalsområdena i genomsnitt med 10 procent eftersom antalet besök ökade med 16 procent jämfört med 2014. Samtidigt så försämrades tillgängligheten och väntetider till läkarbesök ökade efter att ersättningarna sänkts. Inom ortopedi försämrades tillgängligheten till besök med 14 procent.

Det är uppenbart mycket svårt att få kontroll på vårdvalens kostnader. Socialdemokraterna och Miljöpartiet tror inte att det räcker med att sänka ersättningarna för att få bukt med den skenande kostnadsutvecklingen inom vårdval. Vi tror snarare att det behövs ersättningssystem som ger vårdgivarna incitament att inte producera fler läkarbesök än nödvändigt. Stockholms län behöver en sjukvårdspolitik som är behovsstyrd snarare än efterfrågestyrd. Vårdvalen kan också behöva kostnadstak, brytpunkter för ersättningen och en geografisk styrning.

Istället för att sänka ersättningssystemen så vill vi se över vårdvalen. Vårdvalen går att utforma bättre, så att valfriheten kombineras med ekonomiskt ansvar, kvalitet i hela vårdkedjor och samarbete med den medicinska forskningen.

## **BILAGA 5**

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende nr 5  
HSN 2016-0844

### **Redovisning av effekter av minskad ersättning vårdval juni 2015**

Vårdvalet har lett till att vården styrs av efterfrågan snarare än behov. I kombination med den fragmentisering av vården de många vårdvalen i Stockholm lett till har ett system byggts upp som omöjliggör styrning av de ekonomiska resurserna till de patienter som är i störst behov av vård. En förändring av ersättningen inom vårdvalen kan endast marginellt förändra detta.

Vi i vänsterpartiet vill istället att vården styrs och planeras utefter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker utefter principerna jämlik vård och vård efter behov. För att uppnå detta behöver ansvaret för styrning och resursfördelning stärkas och förflyttas från marknaden till politiken. Detta är inte möjligt med LOV som upphandlingsmodell.

## **BILAGA 6**

Socialdemokraterna  
Miljöpartiet  
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 6  
HSN 2016-0789

### **Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om samverkan kring personer med missbruk/beroende**

God samverkan mellan landstinget och kommunerna i Stockholms län är helt avgörande för att vi på ett bra sätt ska kunna stötta och hjälpa personer med missbruk och beroende. Lika viktigt är det att samverkan mellan landstingets egna verksamheter fungerar väl. Vad som behövs är en tydligt förbättring av det dagliga arbetet och samverkan.

Lika viktigt som det är att ingen patient faller mellan stolarna är det att kommunernas och landstingets arbete överlappar varandra. Idag överlappar ibland psykologisk behandling, där de på kommunnivå kallas psykosociala insatser och de på landstingsnivå kallas psykoterapeutiska insatser. Det behövs tydlighet om var och när behandlingarna ska ges, det är inte alltid SIP:arna räcker till.

Vi behöver bygga ut den psykiatriska vården för unga, som ofta är tätt kopplad till eget missbruk eller till missbruk i hemmet. Det behöver bli ännu tydligare att skolhälsovården har ett särskilt uppdrag att fånga upp elever som lever med missbruk i hemmet. Ungdomsmottagningarna är mycket populära bland våra unga och behöver också ha ett tydligt uppdrag att fånga upp unga med missbruk.

Det är glädjande att överenskommelsen lyfter fram att man bör erbjuda naloxon, som användas för att häva överdoser hos personer som injicerar heroin.

Förutom samverkan behövs det komma till gemensamma mottagningar, där kommunernas och landstingens verksamheter samhuserar och jobbar i team.

## **BILAGA 7**

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende nr 6  
HSN 2016-0789

### **Yttrande över "Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om samverkan kring personer med missbruk/beroende"**

Vänsterpartiet har i detta ärende lämnat in ett gemensamt uttalande tillsammans med Socialdemokraterna och Miljöpartiet men vill framföra en ytterligare åsikt gällande detta ärende.

Vi anser att genusperspektivet i överenskommelsen är alltför svagt och att man bör prata mer om "mäns våld mot kvinnor" än "våld i nära relationer" som nu används i överenskommelsen. När man använder uttrycket mäns våld mot kvinnor så omfattar det också prostitution och annan form av sexuellt våld som i synnerhet kvinnor utsätts för i miljöer där alkohol och droger förekommer. Vänsterpartiet anser att mäns våld mot kvinnor är struktur som bör fortsätta synliggöras, även om våld förekommer i nära relationer så är fortfarande mäns våld mot kvinnor i absolut majoritet och bör därför uppmärksammas särskilt.

## **BILAGA 8**

Socialdemokraterna  
Vänsterpartiet

Förslag till beslut  
Ärenden nr 7  
HSN 2016-0802

### **Gällande "Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet förlossning"**

Revideringen av förfrågningsunderlaget till vårdval förlossning som ärendet omfattar är positiva och i linje med förslag som vi socialdemokrater, vänsterpartister och professionen har efterfrågat. Samtidigt är detta en mycket liten förändring i förhållande till de stora problem som finns inom förlossningsvården och vårdvalet idag.

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet vill se en långsiktig plan för förlossningsvården inom Stockholms läns landsting gällande ökad kapacitet, ett större utbud av olika vårdfilosofier och vårdmiljöer, samt en kraftigt förbättrad arbetsmiljö för personalen. Under de senaste åren har vi fått ett tydligt svar på att förlossningsvården inte mår bra av att vara ett vårdvalsområde. Valfriheten har blivit sämre, kapaciteten är otillräckligt och personalen slits ut. Därför vill vi socialdemokrater och vänsterpartister avveckla vårdval förlossning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* avveckla vårdval förlossning.

## **BILAGA 9**

Miljöpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 7  
HSN 2016-0802

### **Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet förlossning**

Miljöpartiet de gröna har inte godkänt vårdvalsområdet förlossning och kommer därför inte att delta i beslutet om revidering av detsamma.

Vi vill ändå framföra att de revideringar av ersättningen och uppdrag som sker är bra. Om än en liten justering i förhållande till hur behoven inom förlossningsvården ser ut. Förlossningsvården befinner sig i kris och många blivande föräldrar är oroad för hur det ska gå att föda i sommar.

Vi måste satsa på en trygg förlossningsvård, utöka en verklig valfrihet där det finns olika vårdformer att välja mellan. För det krävs att vi tydligt satsar på förlossningsvården och tillför resurser. De kvinnor som ska föda behöver fler barnmorskor och barnmorskorna behöver fler kollegor. I Miljöpartiets förslag till landstingsbudget satsar vi 70 mkr på förlossningsvården, vilket skulle kunna leda till en verklig förbättring. Pengarna räcker bland annat till att anställa 100 fler barnmorskor i vården som tillsammans kan bygga upp en trygg och säker förlossningsvård, ge fler födande tillgång till en närvarande barnmorska under hela förlossningsfasen, uppbyggnad av en ny barnmorskeledd enhet på Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge och minska förlossningsskadorna.

## **BILAGA 10**

Socialdemokraterna  
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 8  
HSN 0903-0291

### **Gällande ”Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområde planerad specialiserad rehabilitering inom områdena neurologi, onkologi och lymfödem ”**

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet deltog inte när beslut om vårdvalet fattades 2009 då vi inte tycker att detta vårdområde passar för vårdval. Det kvarstår frågetecken gällande hur bra det verkligen är att dela upp vårdvalet i tre olika eftersom det riskerar att leda till ytterligare fragmentisering av vården. Innan vi gör något annat ställningstagande vill vi att alla de tre olika delarna i vårdvalet ses över. I detta ärende har lymfödem setts över, men de övriga två, onkologi och neurologi, ska ses över under år 2017.



## **BILAGA 11**

Socialdemokraterna  
Miljöpartiet  
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 9  
HSN 1511-1306

### **Avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO, gällande hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet (MAH)**

Detta avtal är en senkommen nödlösning efter flera misslyckade försök till upphandling, bland annat på grund av att Stockholms läns landsting har försökt "slänga in" insulinpumpar i efterhand, utan att det har ingått i ursprungliga förfrågningsunderlaget. Efter Kammarrättens beslut att upphandlingen måste göras om, så ska nu SLL uppdra åt SLSO att ansvara för upphandling och handhavande av hjälpmedel, bl a insulinpumpar. Med facit i hand borde så ha skett redan för flera år sedan.

I tjänsteutlåtandet till det aktuella ärendet konstateras att "Volymer och kostnader för insulinpumpar och kontinuerliga glukosmätare har ökat kraftigt under senaste halvåret". Det förvånar knappast, utan är sannolikt konsekvensen av att SLL sedan två och ett halvt år saknar upphandlingsavtal för insulinpumpar.

Alliansens har tidigare, genom interpellationer, fått frågor om den bristfälliga upphandlingen och den omfattande fördröjningen. I februari i år förklarade ansvarigt landstingsråd i interpellationssvaret att "Hjälpmedel Stockholm har bland annat i uppdrag att upphandla insulinpumpar och professionen kommer att samarbeta i kravställningsarbetet." Det är bra att professionen får medverka, men det är lika viktigt att patientrepresentanter ges samma möjlighet.

Det är nu hög tid att göra om och göra rätt i upphandlingen. Tyvärr dröjer det ytterligare innan SLL på riktigt har tagit ansvar för insulinpumparna, ett ansvar som överlämnades från Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket till landstingen redan i december 2013.

Avslutningsvis, när det gäller insulinpumpar så står vi fast vid uppfattningen att innovationsupphandling kan vara lämplig upphandlingsform att pröva, med tanke på den snabba medicintekniska utvecklingen i kombination med behov av individuellt anpassade lösningar för berörda patienter.

## **BILAGA 12**

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende nr 10  
HSN 1509-1097

### **Yttrande från (V) gällande "Avtal med SOS Alarm Sverige AB gällande tjänsten prioritering och dirigering av prehospitla enheter"**

Vänsterpartiet delar i stora drag den analysbild som landstinget själv tidigare gjort våren 2016 i och med översynen av den prehospitla sjukvården i vårt landsting. En genomgående bild var att den prehospitla vårdkedjan är för uppstyckad, många aktörer som inte samverkar och avsaknaden av styrning och samordning. Vi tycker därför det är olyckligt att alliansen väljer att fortsätta ha avtal med SOS alarm gällande prioritering och dirigering av ambulanser inom vårt län. Vänsterpartiets uppfattning är att Stockholms läns landsting borde följa de landsting som övertagit denna verksamhet i egen regi där vinsterna varit många, särskilt i svarstider. SOS alarm har under lång tid haft stora problem med att tillgodose det kompetenskrav som finns angående sjuksköterskekompetens i telefonbedömningar. Likaså förekommer problem med svarstider, inställelsetider mm. Detta ändras inte genom förfinade formuleringar i avtalstexter som alliansen tycks tro. Istället måste det finnas en insikt om att prioritering och dirigering är en del av hälso- sjukvården och därför bör ligga inom landstingets egen regi för maximalt och optimalt resursutnyttjande.

Därför deltar inte vänsterpartiet i beslutet om avtal med SOS-alarm.

## **BILAGA 13**

Socialdemokraterna  
Miljöpartiet  
Vänsterpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende nr 13  
HSN 1301-0064

### **Förlängning av vårdavtal med Prima barn- och ungdomspsykiatri om vuxenpsykiatrisk öppenvårdsverksamhet med områdesansvar i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen.**

Eftersom detta är en förlängning av avtalet med ett år så deltar vi i beslutet. Under året vill Miljöpartiet se en analys av Primas verksamhet i Hägersten-Liljeholmen, Älvsjö och Skärholmen liksom av övrig upphandlad barnpsykiatri och vuxenpsykiatri.

När upphandling av barnpsykiatri och vuxenpsykiatri genomfördes 2012 avsåg vi förslaget. Vi ansåg inte att det fanns någon förklarande analys om på vilket vis upphandlingen skulle komma patienterna till gagn. Vi pekade också på att det är viktigt med långsiktighet i verksamheten.

Vi har fortfarande inte sett någon analys av hur beslutet att upphandla psykiatriska verksamheter påverkat patienterna. Vad har verksamheterna lyckats med och misslyckats med, och vad beror det på? Hur har privatiseringen påverkat psykiatri i sin helhet och hur har det påverkat verksamhetens långsiktighet.

Mycket bra görs inom psykiatri, men organisationen i sig haltar. Exempelvis finns det brister vad gäller samverkan. Det behöver göras en analys av hur vi på bästa sätt organiserar hela psykiatri, och det brådskar med att ta tag i hela organisationen.

## **BILAGA 14**

Vänsterpartiet

Förslag till beslut  
Ärende nr 14  
HSN 2016-0799

### **Upphandling av barnhospiceverksamhet**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta barnhospiceverksamhet i landstinget egen regi

*att* omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet ser barnhospice som en viktig verksamhet men vi anser att denna typ av verksamhet ska bedrivas i landstingets egen regi. Lilla Erstagården är Sveriges enda barnhospiceverksamhet och har funnits i sex år. Under den tiden har regelbundna uppföljningar gjorts som visar att verksamheten fungerar men att uppdraget behöver förtydligas. Vi anser att det alltid är lättare att styra verksamheter om de stannar i landstingets regi, både vad det gäller ekonomiskt och för att kunna planera verksamheten långsiktigt. Förvaltningens kostnader för verksamheten uppgår till 33 miljoner kronor, något som hade kunnat stanna i landstinget regi och kunna ombesörja samma typ av verksamhet.

## **BILAGA 15**

Miljöpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 17  
HSN 2016-0146

### **Yttrande över motion 2016:2 av Tara Twana (S) och Swapna Sharma (S) om mäns våld mot kvinnor**

Miljöpartiet de gröna stödjer motionen och anser att det är viktigt att våldet i nära relationer uppmärksammas, och fångas upp av sjukvårdspersonal.

Med våld i nära relation menas fysiskt, psykiskt, sexuellt och hedersrelaterat våld. Det kan också handla om hot om våld där den utsatte har eller har haft en nära relation till förövaren. NCK, kunskapsbanken, Uppsala universitet, beskriver våld i nära relationer som det våld där den utsatta har en nära relation till och ofta starka emotionella band till förövaren, vilket försvårar möjligheten till motstånd och uppbrott. Våldet sker vanligtvis inomhus i offrets egen bostad och ökar i allvar och intensitet ju längre relationen pågår.

När man tittar närmare visar både svensk och internationell forskning att grovt och upprepat våld i heterosexuella parrelationer i de flesta fall handlar om mäns våld mot kvinnor. Samtidigt visar undersökningar att även hetero- och homosexuella män utsätts för våld av sina partner och andra familjemedlemmar. Men den vanligaste formen av våld i nära relationer utövas av en man mot en kvinna som han har eller har haft ett förhållande med.

Enligt Brottsförebyggande rådets statistik från 2010 har anmälningarna av misshandel mot kvinnor ökat med ca 30 % de senaste tio åren. Brottsförebyggande rådet (Brå) har konstaterat att ökningen av anmälda misshandelsbrott samt sexualbrott mot kvinnor och barn delvis beror på en ökad anmälningsbenägenhet, men också på en faktisk ökning under de senaste åren. Samtidigt anmäler en stor andel våldsutsatta aldrig de övergrepp som de utsatts för i den nära relationen, vilket innebär att mörkertalet är stort.

Det finns också studier som rapporterar lika stor utsatthet för relationsvåld för både män och kvinnor. Miljöpartiet anser att det behövs rutiner att ställa frågor om våld till alla som söker sjukvård oavsett kön eller könsidentitet.

## **BILAGA 16**

Socialdemokraterna

Särskilt uttalande  
Ärende 19  
HSN 2016-0145

### **Gällande "Yttrande över motion 2015:44 av Susanne Nordling (MP) om nollvision för bältesläggningar och avskiljning inom BUP"**

Socialdemokraterna stödjer arbetet att få ner tvånget inom psykiatrin. Vi har även stor sympati med resonemanget i motionen att andra metoder måste användas och kunna utvecklas inom psykiatrin. Vi ställer oss emellertid tveksamma till en nollvision avseende allt tvång inom psykiatrin. Målet måste vara att förebygga den psykiska ohälsan. Önskade metoder i vården bör minimeras.

## **BILAGA 17**

Miljöpartiet

Särskilt uttalande  
Ärende 23  
HSN 1504-0466

### **Skrivelse av Michel Silvestri (MP) angående nytt regionalt vårdprogram för ME/CFS**

Svaret från hälso- och sjukvårdsförvaltningen är i huvudsak hoppingsivande. Inledningsvis påtalas i svaret att de ME-sjuka "är en relativt liten patientgrupp, men drabbad av en stor sjukdomsörda."

För att nyansera formuleringen "relativt liten patientgrupp" så är ändå antalet ME-sjuka jämförbart med antalet personer med diabetes typ 1, eller mer än dubbelt så stort som antalet sjuka i multipel skleros (MS). I Stockholmsregionen uppskattas ca 8 000 människor vara drabbade av ME/CFS. Med andra ord så är det en betydande patientgrupp.

Från Miljöpartiets sida kommer vi med intresse följa den fortsatta utvecklingen av det regionala vårdprogrammet, där vi hoppas och tror att den biomedicinska utvecklingen på området kommer avspeglas på lämpligt sätt.

**BILAGA 18**Verksamhetsstyrning och stöd  
KansliSAMMANSTÄLLNING  
2016-05-16

HSN 2016-0054

**Beslut fattade på delegation**

Beslutsfattare/

Beslutsnr.	Datum	Rubrik
------------	-------	--------

**Ordförande i programberedning för stora folksjukdomar**

HSN 2016-0459	2016-05-03	Deltagande för Sofia Paulsson (M) i seminarium om lipödem
"	2016-05-03	Deltagande för Sofia Paulsson (M) i presentation av Cancerfondsrapporten

**Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF****22 april 2016 – 13 maj 2016***Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster*

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

Förvaltningen har beslutat att avregistrera ett antal vårdgivare från registret över läkare och sjukgymnaster verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapeuter (LOF) från och med 22 april 2016 till den 13 maj 2016. Vårdgivarna är avregistrerade på grund av att något eller några av de krav som anges i LOL respektive LOF inte är uppfyllda, alternativt att vårdgivaren på egen begäran avsagt sig rätten till ersättning enligt nämnda lagar.

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Barbara Merzan	Obstetrik- och gynekologi	2016-05-01
Johan Collén	Obstetrik- och gynekologi	2016-04-26
Hans Arlestig	Anestesi- och intensivvård	2016-05-10



**Vikariatsärenden LOL och LOF**  
**22 april 2016 till den 13 maj 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 22 april 2016 till den 13 maj 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
Peter Lindgren	ÖHN	Sofia Hellberg	Avslag	2016-04-25
Gregor Skwirut	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2016-04-27
Maria Werin	Fysioterapeut	Helena Wallmark	Bifall	2016-04-27
Stefan Bodin	Fysioterapeut	Richard Hartman	Bifall	2016-05-04
Adnan Rahman	Invärtes medicin	Mattias Bengtsson	Bifall	2016-05-04
Christine Håkansson	Fysioterapeut	Fredrik Svedberg	Bifall	2016-05-04
Grzegorz Skwirut	Fysioterapeut	Peter Andersson	Bifall	2016-05-04
Anneli Karbing	Fysioterapeut	Helena Shadburn	Bifall	2016-05-09
Susanne Keier	Fysioterapeut	Peter Andersson	Avslag	2015-05-09
Claes-Göran Cederberg	Invärtesmedicin	Beth Von Schreeb	Bifall	2016-05-10
Karin Brandell	Fysioterapeut	Maria Jossing Mereman	Bifall	2016-05-10
Peter Wahlbom	Fysioterapeut	Maria Jossing Mereman	Bifall	2016-05-10
Carolina Gonzalez	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Avslag	2016-05-11
Birgitta Haglund	Fysioterapeut	Fredrik Svedberg	Bifall	2016-05-11
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Christina Kristensen	Bifall	2016-05-13

## **BILAGA 19**

Socialdemokraterna

Skrivelse  
2016-06-21

### **Skrivelse om kostnaderna för vårdvalen**

Vi är djupt oroade över att landstingets ekonomi försämras i rask takt pga alliansminoritetens ideologiska införande av vårdval där kostnadsutvecklingen inte kan kontrolleras.

I alliansens budget 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 klokheten i att rulla ut vårdval när kostnaderna är okontrollerbara i befintliga vårdval och kommer så vara även inom nya vårdval.

Socialdemokraterna är oroade över att fler panikbesparingar måste genomföras om fler vårdval införs. Vårt förslag är istället att göra en grundlig genomgång av vårdvalssystemet. Vad är det som gjort att kostnaderna ökat okontrollbart? Är det ett ändamålsenligt att på sju år införa flera än 30 vårdval? Möter vi patientens behov? Vi har behov av en samlad bild av vad som kostar och i vilken takt kostnadsökningen sker och var.

Med anledningen av ovanstående vill Socialdemokraterna

att vi snarast får en skriftlig sammanställning av totalkostnad och konsumtionen inom samtliga vårdval per år mellan 2014 och 2015.

Dag Larsson m fl.

## **BILAGA 20**

Socialdemokraterna

Skrivelse  
2016-06-21

### **Gällande en långsiktig plan för förlossningsvården och utbyggnad av nya platser**

Förlossningsvården i Stockholm län befinner sig i en bekymmersam och ansträngd situation. Två förlossningskliniker har lagt ner under detta år, samtidigt som antalet födslar ökar. Samtidigt ökar arbetsbördan för vårdpersonalen, och svårigheterna att rekrytera ny personal blir större. Situationen är inte hållbar.

Vi socialdemokrater ser med stor oro på dagens allvarliga situation inom förlossningsvården. Förmågan för landstinget att långsiktigt planera och utveckla förlossningsvården med fler vårdfilosofier och olika vårdmiljöer hålls tillbaka av dagens styrningssystem. Detta förhindrar kvinnor som ska föda barn att påverka och välja den förlossningsvård som passar dem bäst. Även samarbetet mellan dagens kliniker förhindras och medarbetarna ges inte möjlighet att vara med och utveckla vården. Vi socialdemokrater menar att landstinget måste bryta den utvecklingen.

I landstingsminoritetens budget för 2017 går att läsa att det behövs en långsiktig plan för hur förlossningsvården ska utvecklas, både när det gäller antalet platser och vårdens innehåll. Man konstaterar även att antalet förlossningsplatser behöver öka redan under år 2017. Slutligen konstateras att en ny förlossningsklinik ska öppna på S:t Görans sjukhus år 2020.

Däremot saknas budgetskrivningar om ytterligare en förlossningsklinik på Universitetssjukhuset KS Huddinge. Istället står att universitetssjukhuset KS Huddinge "får en bibehållen kapacitet i ny- och ombyggda lokaler för bland annat operation, röntgen och förlossning". Vi anser att informationen om ytterligare en förlossningsenhet på sjukhuset är mycket begränsad i kommande års budget.

Med anledning av detta ställer vi följande frågor:

1. Hur fortskrider arbetet med den långsiktiga planen för förlossningsvården? Har arbetet påbörjats? Om inte, när kommer så att ske?
2. Hur ser beslutsordningen ut för godkännandet av den långsiktiga planen?
3. Hur fortlöper arbete med utbyggnaden av nya förlossningsplatser under år 2017? Har arbetet påbörjats? Om inte, när kommer så att ske? Vilka förlossningsenheter ska byggas ut under 2017? Hur många platser planeras?
4. När kommer en ny förlossningsenhet på KS Huddinge att kunna öppna enligt den planering som finns idag? Har förstudien påbörjats?

## **BILAGA 21**

Socialdemokraterna

Skrivelse  
2016-06-21

### **Gällande en geografisk vårdutbudskarta**

Vi socialdemokrater vill att ny etablering av vård alltid ska ske med jämlikhetsfokus för att invånare i hela länet ska få del av vårdutbudet. Vården ska vara nära, tillgänglig och hålla hög kvalitet.

Det senaste decenniets etablering av vård i Stockholms län har i flera fall tyvärr gått i motsatt riktning. Ett exempel är att av 123 gynmottagningar i Stockholms län är 94 stycken etablerade innanför tullarna i Stockholms innerstad. Samtidigt har den enda gynmottagningen i Nynäshamn varit nedläggningshotad under det gångna året. Vidare har 45 hudmottagningar etablerat sig i vårt län varav 26 ligger innanför tullarna.

De senaste åren har även nedläggningen av vård drabbat ojämnt. I Södertälje kommun har flera barnvårdscentraler stängt, och BVC Lina Hage har fått kraftigt begränsade besökstider. Vi ser med särskilt stor oro på försämrad tillgängligheten inom mödra- och barnhälsovården eftersom den historiskt varit avgörande för att minska spädbarnsdödligheten och öka kvinnors och barns hälsa i vårt land.

Med anledning av detta ställer vi följande frågor:

1. Hur är vårdutbudet, dvs. mottagningar, kliniker, fördelat geografiskt i länet inom samtliga vårdvalsområden?
2. Hur är vårdutbudet, dvs. mottagningar, kliniker, fördelat geografiskt i länet inom psykiatrisk öppen- respektive slutenvård?

## **BILAGA 22**

Socialdemokraterna

Skrivelse  
2016-06-13

### **Behandling av Stockholmspatienter som lider av extrem svettning**

De flesta är glada när sommaren annalkas och temperaturerna ökar. Men inte alla. Extrem svettning, hyperhidros, är en åkomma som runt 3 procent av befolkningen lider av. Hyperhidros kan medföra fysiska och psykosociala störningar med ibland omfattande konsekvenser inom arbete, studier och i privatlivet. Stark svettning kan behandlas med läkemedel, operation eller med injektioner av botulinomtoxin, som blockerar nervimpulser i svettkörtlarna.

I Dagens samhälle kunde vi nyligen läsa att bara ett landsting i Sverige, Uppsala län, erbjuder en mer omfattande behandling av svettning i händer och armhålor. Därför väljer flera tusen svenska patienter varje år att resa till Danmark och behandlas vid Svedklinikken i Köpenhamn. Den som reser till Danmark för att få behandling för kraftig svettning har rätt till ersättning av sitt hemlandsting för hela kostnaden. Detta efter ett beslut i Högsta förvaltningsdomstolen som blivit vägledande för vilken ersättning landstingen måste betala till patienter som söker vård i ett annat EU-land. Kostnaden för behandlingen, inklusive en första bedömning, läkemedel, lokalkostnader blir cirka 33 000 svenska kronor.

Socialdemokraterna anser att det vore bättre, både ur patientsynpunkt och för kostnadseffektiviteten, om all svettbehandling kunde erbjudas inom länet. Om kostnaden för behandlingen är lägre i Sverige, men patienten har rätt till total kostnadsersättning utomlands, så leder det till onödiga kostnader för landstinget att inte kunna erbjuda vården inom länet. För patienten leder det till extra besvär att behöva resa till Danmark för att få sin behandling.

Med anledning av detta ställer vi följande frågor:

1. Hur många patienter från Stockholms läns landsting behandlas varje år för sin hyperhidros utanför länet?
2. Hur mycket beräknar förvaltningen att kostnaden för hyperhidros-behandlingar kommer att öka nu när landstinget kommer att stå för hela kostnaden för de patienter som behandlas utanför länet?
3. Finns det behov av att starta en klinik som erbjuder samtliga behandlingar av hyperhidros i Stockholms läns landsting?

## **BILAGA 23**

Socialdemokraterna

Skrivelse  
2016-06-21

### **Gällande situationen på Karolinska Universitetssjukhuset med långa operationsköer och brist på personal**

Karolinska Universitetssjukhuset har haft återkommande problem med långa operationsköer och brist på vårdpersonal inom bröstcancervården och neurokirurgen. I dagsläget är situationen mer allvarlig än någonsin. Vårdplatsbristen är nu så stor att patientsäkerheten riskeras. Allvarligt sjuka patienter får vänta på operation, ett stopp för operation av nya patienter finns inom neurokirurgen, Personalbristen är skriande.

Med anledning av den allvarliga situationen måste hälso- och sjukvårdsnämnden agera.

**Socialdemokraterna** föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* kalla in Melvin Samson, direktör för Karolinska Universitetssjukhuset till hälso- och sjukvårdsnämnden för en redogörelse av vilka åtgärder som sjukhusledningen kommer att vidta för att lösa situationen med orimliga operationsväntetider inom bröstcancervården och neurokirurgen.

## **BILAGA 24**

Miljöpartiet

Skrivelse  
2016-06-21

### **Skrivelse om verkställigheten av vårdgivares utbildningsuppdrag inom landstingets vårdval.**

Det råder brist på många yrkesgrupper i vården. Vi saknar allmänläkare och distriktssköterskor, och vi saknar specialistutbildade läkare och sjuksköterskor inom en rad vårdområden. Detta leder till att vi idag har svårt att utföra den vård som behöver. Bristen är stor i hela landet, och är ett problem året runt. Alla som utför vård i vårt län måste därför ta sitt ansvar och utbilda våra studenter.

I början på juni kom det nya larmrapporter om att bristen på specialistsjuksköterskors stora problem för vården, med stängda vårdplatser, överbeläggningar och larm om patientsäkerhet som följd. Nu senast fick vi också larmrapporter om att köerna till neurokirurgin på Karolinska universitetssjukhuset i Solna är lång, och riskerar människors liv. Anledningen är att det saknas specialistsjuksköterskor.

Samtidigt kommer det nu rapporter från förvaltningen om att det förbereds för förändringar vad gäller uppdraget att tillhandahålla platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för vård- och medicinstuderande till de olika professioner som tjänstgör hos vårdgivaren. Det har informerats om att verkställigheten av detta uppdrag varierar.

#### **Med anledning av detta ställer vi följande frågor:**

1. Inom vilka vårdvalsområden finns det idag en god verkställighet av utbildningsuppdraget?
2. Inom vilka vårdvalsområden finns det idag störst brister vad gäller verkställighet av utbildningsuppdrag?
3. Vilka vårdgivare inom respektive vårdområde uppfyller kravet på utbildningsplatser, och vilka gör inte det?
4. Hur är utbildningsinsatserna utformade?
5. De vårdgivare som inte utför utbildningsinsatser, vad anger de för hinder för mot att genomföra sitt utbildningsuppdrag?

## **BILAGA 25**

Vänsterpartiet

Skrivelse  
2016-06-21

### **Skrivelse av Håkan Jörnehed (V) om vårdkedjan i anslutning till förlossning**

Att förlossningsvården är ansträngd nu sommaren 2016 i och med stämningen av BB Sophia är känt. Vi förutsätter om att en uppföljningsrapport av sommarens förlossningssituation kommer. Fokus har hittills handlat om att få plats på någon förlossningsklinik.

I och med den uppmärksamhet som förlossningsvården nu får nås vi av flera berättelser av hur hela vårdkedjan runt graviditeten och förlossningen fungerar och inte fungerar.

Vi hör berättelser är hur en mödravårdscentral, MVC, uppskattade barnets vikt men vid förlossningen visades det sig att barnet vägde betydligt mycket mer. Detta ledde till stora komplikationer vid själva förlossningen då man inte visste att barnet var så stort. Hur ofta sker det att man felbedömer på detta sätt? Sker dessa misstag oftare nu i och med det tryck som är i förlossningsvården? Hur kommunicerar MVC och förlossningsvården?

Vad händer om det uppstår komplikationer i samband med förlossningen? Hur fungerar uppföljande samtal? Vår information är att det dröjer och om man blir flyttad mellan olika förlossningskliniker så hänvisar dessa ansvaret för samtalet på varandra.

I detta fall med det alldeles för stora barnet fall fick mamman inflammation i armarna efter alla nålstick och extrablod hon behövde efter förlossningen. Hon och familjen befann sig då på BB-hotell men när hon bad om hjälp så hänvisades hon till att själv besöka akuten.

Om familjen befinner sig på BB-hotell och exempelvis får komplikationer efter sin förlossning, är det rimligt att man själv måste söka vård via akuten?

#### **Jag vill därför ha svar på följande frågor:**

- På vilket sätt kommer nu förvaltningen följa upp hela förlossningens vårdkedja - samarbetet med MVC, informationen mellan MVC och förlossningsklinikerna?
- I och med trycket i förlossningsvården, hur säkerställs att rutiner fungerar vid eventuella komplikationer?
- Är det rimligt att om man är på BB hotell och om det då tillskjuter komplikationer, att man då måste söka sig till akuten?
- Är det till patientnämnden ett par som i exemplet ovan ska vända sig till?