

**§ 144****Hälso- och sjukvården 2040 – förslag till reviderat utredningsdirektiv**

HSN 2018-0387

**Ärendebeskrivning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 22 maj 2018 om utredningsdirektiv för en utredning, i dialog med företrädare för profession, patienter och andra intressenter om hälso- och sjukvårdens utveckling i Region Stockholm fram till 2040. Mot bakgrund av att en parlamentarisk grupp under nämnden, Långtidsutredningen, har inrättats så behöver utredningsdirektiven revideras.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Utredningsdirektiv hälso- och sjukvården 2040

**Yrkanden**

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

**Propositionsordning**

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

**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

Reviderat utredningsdirektiv för Hälso- och sjukvården 2040 godkänns.

**Reservation**

Talla Alkurdi (S) anmäler ett S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

**Särskilt uttalande**

Gabriel Kroon (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

**Expedieras till**

Regiondirektören  
Akten

Ärende 4  
HSN 2018-0387  
Bilaga § 144 HSN 190827

### **Förslag till tilläggsbeslut gällande hälso- och sjukvården 2040 – förslag till reviderat utredningsdirektiv**

Direktiven till den långsiktiga utredningen av hälso- och sjukvården fram till 2040 ser vi som ett positivt initiativ för att gå mot en mer hållbar och jämlik hälso- och sjukvård i Stockholms län. Direktiven skapar förutsättningar för att uppnå en god vård på lika villkor, möta hälsoutmaningar och trygga kvalitet och kompetensförsörjning. Den gemensamma långsiktiga målbilden bidrar till stabilitet och tydlighet i styrningen mot framtidens hälso- och sjukvård.

Dock kan det i revisorernas årsrapport från 2018 (dnr RK 2018-0031) konstateras att det inte finns något politiskt organ som har en samlad bild av utvecklingen av Framtidsplan för hälso- och sjukvården (FHS). FHS genomförande har inneburit betydande strukturförändringar inom hälso- och sjukvården, där vård flyttas ut från akutsjukhusen genom allt fler vårdmarknader. Förändringarna har lett till en rad negativa effekter så som exempelvis skenande kostnader, en ojämlik fördelning av vård och svårigheter att klara av vårdens utbildnings- och forskningsuppdrag.

Mot bakgrund av detta ser vi en nödvändighet i att inkludera en samlad översyn av de konsekvenser som genomförandet av FHS lett till i utredningsdirektivet för Hälso- och sjukvården 2040. På så vis kan vi dra slutsatser om hur FHS förhåller sig till målbilden 2025, för att därigenom skapa förutsättningar för att långtidsutredningen på ett mer ändamålsenligt sätt når den gemensamma målbilden.

### **Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:**

*att* en samlad översyn av de hittills genomförda åtgärderna kopplade till Framtidsplanen för hälso- och sjukvård (FHS) inkluderas i utredningsdirektivet till långtidsutredningen, med särskilt fokus på effekterna av strukturförändringar till följd av införandet av vårdvalen.



## **Hälso- och sjukvården 2040 – förslag till reviderat Utredningsdirektiv**

För att kunna erbjuda regionens invånare en bra och tillgänglig sjukvård är det naturligt att man utreder framtida vårdbehov. Sverigedemokraterna är positiva till det reviderade utredningsdirektiv för Hälso- och sjukvården 2040. Utredningen kommer att utgöra en viktig grund för att organisera och utforma framtidens sjukvård i vår region.

Sverigedemokraterna vill lyfta fram de svårigheter som uppstår vid snabba och omfattande demografiska förändringar i regionen. Hälso- och sjukvården ställs vid stor inflyttning inför stora utmaningar och problem, precis som skola, socialtjänst, kommunikationer och annan infrastruktur. Sjukvården har särskilt svårt att hantera dessa problem, då man redan idag har brist på såväl vårdplatser som vårdpersonal.

Sjukvårdens organisation är trög i sin förmåga att anpassa sig snabbt efter nya förutsättningar. Att bygga ett nytt sjukhus, klara av nyrekrytering och implementera nya behandlingsmetoder tar tid och kraft från sjukvårdens personal och organisation. Det är därför av yttersta vikt att man i utredningen genomlyser de utmaningar och problem som kan uppstå vid större och snabba demografiska förändringar i regionen.