Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2025-11-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 241

Visselblåsarfunktion angående oegentligheter och välfärdsbrottslighet

Välfärdsbrottslighet inom hälso- och sjukvården urholkar inte bara vår gemensamt finansierade vård utan också den grundläggande tilliten till vården som samhällsinstitution. Det kan handla om allt från felaktig debitering och överutnyttjande av ersättningssystem till systematiska oegentligheter eller ren kriminell verksamhet som utnyttjar offentliga medel.

För att stärka kontrollen och skapa en kultur av transparens och ansvar krävs att de som arbetar inom vården, både i regionens egen verksamhet och hos fristående vårdgivare, har en trygg, oberoende och lättillgänglig kanal för att anmäla misstänkta missförhållanden eller brott mot välfärdssystemen. I Region Stockholms budget för 2026 avsätts 3 miljoner kronor för att etablera en gemensam visselblåsartjänst. Det är en viktig satsning, men arbetet med att förebygga välfärdsbrottslighet och oegentligheter har pågått länge och måste nu säkerställas så att det når alla vårdanställda.

På senare tid har vi fått allt fler oroande signaler från olika verksamheter om att medarbetare av rädsla för repressalier inte vågar rapportera brister. Mot denna bakgrund framstår behovet av en anonymiserad visselblåsarfunktion som akut, så att alla medarbetare kan känna sig trygga, hörda och skyddade när de påtalar missförhållanden.

Det är samtidigt viktigt att säkerställa att en central funktion inte skapar avstånd till verksamheterna och därmed försämrar möjligheterna att fånga upp avvikelser nära vården och dess medarbetare. Funktionen behöver därför omfatta all offentligt finansierad vård. Vi har förståelse för att uppdraget omfattar samtliga av Region Stockholms finansierade verksamheter, men väljer att ställa denna skrivelse utefter Hälso- och sjukvårdens perspektiv.

Mot bakgrund av ovanstående önskar vi att nämnden tar ställning till följande frågor:

1. Hur säkerställer vi att en central visselblåsarfunktion inte hamnar för långt från vårdens medarbetare och den operativa verksamheten?
2. Hur ska funktionen utformas för att omfatta all offentligt finansierad vård på ett rättssäkert och enhetligt sätt?

3. Hur säkerställer vi att funktionen möjliggör full anonymitet för medarbetare som påtalar brister, i synnerhet i verksamheter där det finns rädsla för repressalier?
4. När kan vi förvänta oss att en sådan funktion är på plats, givet att behovet av en visselblåsarfunktion är mycket angeläget?

Axel Conradi Moderaterna	Amelie Tarschys Ingre Liberalerna	Carl Johan Schiller Kristdemokraterna