Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL HSN 2026-0076
2026-05-26

Kl. 15:00-17:30 §§ 87-118

Sammanträde med hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering: 2026-05-28

Talla Alkurdi (S) Axel Conradi (M)

Plats Gjörwellsalen

Detta protokoll är elektroniskt undertecknat.

Beslutande
Talla Alkurdi (S), ordförande
Axel Conradi (M), 2:e vice ordförande
Tove Sander (S) §§ 87-116
Selomon Keleta (S)
Elof Hansjons (S)
Hanna Jokio (S)
Hanna Stymne Bratt (S)
Karin Fälldin (C)
Sandra Ivanovic Rubin (MP) §§ 87-116
Jonas Lindberg (V) §§ 87-116
Catarina Wahlgren (V) §§ 87-116
Lars Rådén (M) §§ 87-116
Charlotte Broberg (M) §§ 87-116
Carl Johan Schiller (KD)
Edvin Bernhardsson (KD)
Amelie Tarschys Ingre (L)
Britt-Mari Canhasi (SD)
Ann-Christin Larsson Frickner (C) ersätter Christine Lorne (C)
Marie-Louise Boström (SD) ersätter Tobias Karlsson (SD)

Närvarande ersättare
Daniel Larson (S)
Lisa Carlsson (S) §§ 87-116
Julia Ekedahl (S)
Kjell Backman (S)
Lukas Johannesson (C)
Viktor Morawski (MP)
Ulla Wihlman (MP) §§ 87-116
Hannah Dahlbäck (V)
Shamso Ali Hassan (V)
Soley Aksöz Lithborn (M) §§ 87-115

Malin Lybecker (M) §§ 87-116
Jesper Svensson (L)

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Sara Pütsep, avdelningschef
Johan Bratt, avdelningschef
Eva Bring, avdelningschef
Maria Rotzén Östlund, avdelningschef
Christoffer Bernsköld, avdelningschef
Lena Sharp, avdelningschef
Anna Göjeryd Ulander, tf avdelningschef
Jenny Wiik, nämndsekreterare
Maja Wessel, enhetschef patientnämndens förvaltning §§ 87-89
Mathias Wallin, förvaltningsjurist patientnämndens förvaltning §§ 87-89
Mikael Ohrling, sjukvårdsdirektör regionledningskontoret §117

Frida Östberg, politisk sekreterare (MP)
Hannes Sjöberg, politisk sekreterare (L) §§ 87-116
Tobias Årnell, politisk sekreterare (SD)
Morris Liemola, politisk sekreterare (C)
Fredrik Andersson-Tay, politisk sekreterare (V)
Daniel Johansson, politisk sekreterare (S)
Edvin Alam, politisk sekreterare (M)
Louise Angenfelt, politisk sekreterare (KD)

Sekreterare

Jenny Wiik

Innehållsförteckning

§ 87	Upprop och val av justerare
§ 88	Godkännande av dagordning
§ 89	Patientnämnden informerar
§ 90	Tertialbokslut för januari till april 2026 samt helårsprognos för 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 91	Höjd ersättning till ambulanssjukvårdsnämnden
§ 92	Ersättning till Capio Sankt Görans sjukhus för kostnader vid vård för utomlänspatienter
§ 93	Avveckling av vårdval specialiserad hudsjukvård
§ 94	Fördelning av fast uppdragsrelaterad ersättning till förlossningsvården 2026
§ 95	Fördelning av statsbidrag för föräldraskapsstödjande insatser år 2026
§ 96	Fördelning av förstärkt bidrag för insatser riktade mot barn och unga inom ätstörningsområdet 2026
§ 97	Återrapportering från projekt Säkra vårdövergångar inom regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet
§ 98	Yttrande över regionrevisorernas rapport nr 10/2025 Risken för välfärdsbrott
§ 99	Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 22/2025 Delegationsordningar och kontroll av beslut på hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 100	Yttrande över motion 2025:62 av Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) om en god vård med ett värdigt avslut för våra sköraste patienter
§ 101	Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) om att inrätta trygghetsbefäl i ambulansen
§ 102	Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet
§ 103	Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården i Region Stockholm
§ 104	Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken

§ 105 Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om åtgärdsplan för att säkra bemanningen i vården under senvåren och sommaren 2026 i Region Stockholm

§ 106 Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården

§ 107 Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Axel Conradi (M) om att genomföra en informations- och återlämningskampanj av hjälpmedel

§ 108 Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att säkra fortsatt finansiering för projektet Standby som erbjuder stöd till suiciddrabbade familjer

§ 109 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Carl-Johan Schiller (KD) om ett specialistcentrum för allergi

§ 110 Svar på skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om upphandlingsskadeavgift kopplad till ambulanshelikoptertjänst

§ 111 Svar på skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om mammografihaveri på Karolinska sjukhuset

§ 112 Svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år

§ 113 Svar på skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om pilotprojekt för att erbjuda kvinnor över 74 år bröstcancerscreening i Region Stockholm

§ 114 Anmälan av delegationsbeslut

§ 115 Övriga anmälningsärenden

§ 116 Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

§ 117 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 118 Övriga frågor

§ 87
Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

2:e vice ordförande Axel Conradi (M) utses att tillsammans med ordförande Talla Alkurdi (S) justera protokollet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att protokollet justeras den 28 maj.

§ 88
Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning.

§ 89
Patientnämnden informerar

Maja Wessel, enhetschef och Mathias Wallin, förvaltningsjurist, båda patientnämndens förvaltning, informerar om patientnämndens verksamhetsår 2025, analysplan 2026, samverkan med andra patientnämnder, IVO och hälso- och sjukvårdsförvaltningen m.m.

§ 90
Tertialbokslut för januari till april 2026 samt helårsprognos för 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2026-0172

Sammanfattning
I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för perioden januari till april 2026 och helårsprognos för 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Tertialrapport
3. Bilaga 1 Sammanställning uppdrag
4. Bilaga 2 Indikatorer
5. Bilaga 3 Justerat vårduppdrag för 2026 för Stockholms läns sjukvårdsområde

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tertialrapport för januari till april 2026 samt helårsprognos för 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.
2. Vårduppdrag för 2026 för Stockholms läns sjukvårdsområde (HSN2026-0413) justeras i enlighet med bilaga 3.
3. Fordran om 18 065 327 kronor avskrives.

Deltar ej i beslut
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna ej deltar i beslut.
Amelie Tarschys Ingre (L) deltar ej i beslut.
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna ej deltar i beslut.

Särskilt uttalande
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar för Sverigedemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Regionstyrelsen
Regionrevisorerna

§ 91
Höjd ersättning till ambulanssjukvårdsnämnden
HSN 2025-0823

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag om höjd ersättning till ambulanssjukvårdsnämnden till följd av ökade kostnader kopplat till identifierade utvecklings- och förbättringsåtgärder.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar också med stöd av Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) bifall till gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Talla Alkurdi (S) frågar först om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag och finner att så är fallet.

Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller hennes tilläggsyrkande och finner att så är fallet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Ersättningen höjs med 31 miljoner kronor till ambulanssjukvårdsnämnden för att genomföra de förändringarna som framkommer i utvecklings- och förändringsprogrammet.
2. Ersättningen höjs med ytterligare 25 miljoner kronor till ambulanssjukvårdsnämnden utöver de 31 miljoner som tillförs nämnden för utvecklings- och förbättringsprogrammet. Totalt tillförs ambulanssjukvårdsnämnden därmed 56 miljoner kronor.

Särskilt uttalande
Axel Conradi (M) lämnar för Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Ambulanssjukvårdsnämnden

§ 92
Ersättning till Capio Sankt Görans sjukhus för kostnader vid vård för utomlänspatienter
HSN 2024-0749

Sammanfattning
Förslag om fortsatt möjlighet för Capio Sankt Görans sjukhus att få skälig ersättning för kostnader vid vård av utomlänspatienter.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Capio Sankt Görans sjukhus ersätts för kostnader för nödvändiga åtgärder vid vård av utomlänspatienter.

Skickas till
Capio Sankt Görans sjukhus

§ 93
Avveckling av vårdval specialiserad hudsjukvård
HSN 2024-0484

Sammanfattning
Förslag till beslut om avslut av vårdval specialiserad hudsjukvård samt om att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vidta nödvändiga åtgärder för avveckling av vårdvalet inklusive beslut om, och hantering av, uppsägning av de berörda avtalen.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Protokollsutdrag avtalsutskottet 2026-05-20 § 44.

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till avtalsutskottets förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Vårdval specialiserad hudsjukvård avslutas.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla vårdvalet inklusive beslut om nödvändiga åtgärder för att genomföra uppsägningar av de avtal som är slutna inom ramen för vårdval specialiserad hudsjukvård samt i övrigt hantera de frågor som uppkommer med anledning av uppsägningarna.

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna inte deltar i beslut.
Amelie Tarschys Ingre (L) deltar ej i beslut.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna inte deltar i beslut.
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna inte deltar i beslut.

Särskilt uttalande
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar för Sverigedemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Axel Conradi (M) lämnar för Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 94
Fördelning av fast uppdragsrelaterad ersättning till förlossningsvården 2026
HSN 2026-0419

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag att fördela ytterligare totalt 50 miljoner kronor i fast ersättning för 2026 till samtliga förlossningskliniker i Region Stockholm.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M) yrkar med stöd av Amelie Tarschys Ingre (L) bifall till gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag och finner att så är fallet.

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Axel Conradis (M) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Fast ersättning om 50 miljoner kronor fördelas till samtliga förlossningskliniker i Region Stockholm under 2026.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Särskilt uttalande
Carl-Johan Schiller (KD) lämnar för Kristdemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Danderyd
BB Stockholm
Karolinska Solna
Karolinska Huddinge
Södersjukhuset
Södertälje
Capio Sankt Göran

§ 95
Fördelning av statsbidrag för föräldraskapsstödjande insatser år 2026
HSN 2026-0199

Sammanfattning
Myndigheten för Föräldraskapsstöd och Familjerätt (MFoF) har regeringens uppdrag att stödja regioner och kommuner i arbetet med att ge alla barn en trygg uppväxt och en god relation till sina föräldrar. För år 2026 har MFoF totalt 97,5 miljoner kronor att fördela till regionerna.

Region Stockholm har fördelat cirka 23,3 miljoner kronor. I enlighet med överenskommelse tillfaller 4,1 procent av medlen Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON). Efter denna fördelning återstår cirka 22,4 miljoner kronor att disponera.

Ärendet avser förslag till fördelning av dessa medel för 2026. I likhet med tidigare år föreslås medlen fördelas mellan hälso- och sjukvårdsnämndens och primärvårdsnämndens ansvarsområden.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Bilaga - Fördelning av statsbidrag för föräldraskapsstödjande insatser till barnmorskemottagningar år 2026

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Fördelning av statsbidrag gällande föräldraskapsstödjande insatser år 2026 godkänns.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov omfördela medel mellan satsningar, samt besluta om tilldelning av eventuella återstående medel inom ramen för statsbidragets syfte.

Skickas till
Akten

§ 96
Fördelning av förstärkt bidrag för insatser riktade mot barn och unga inom ätstörningsområdet 2026
HSN 2026-0458

Sammanfattning
I ärendet föreslås fördelning av förstärkt bidrag till ideella organisationer inom ätstörningsområdet år 2026 (HSN 2026–0076), vilka tidigare beviljats bidrag för åren 2025–2026. Bidraget syftar till att stödja och stimulera verksamheter som främjar jämlik och förbättrad hälsa och bidra till att minska hälsoklyftorna i regionen. Insatser riktade mot barn och unga inom ätstörningsområdet där samarbete med elevhälsan ska prioriteras.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Bilaga 1: Riktlinjer för Primärvårdsnämndens (PVN) bidrag till organisationer i Stockholms län PVN 2023–0634.
3. Bilaga 2: Motivering till beslut om beviljat bidrag 2025–2026.
4. Protokollsutdrag psykiatriutskottet 2026-05-20 § 48

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till psykiatriutskottets förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. 2 500 000 kronor fördelas i bidrag till ideella organisationer inom ätstörningsområdet 2026, enligt tjänsteutlåtande med bilaga.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela medlen.

Särskilt uttalande
Axel Conradi (M) lämnar för Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 97
Återrapportering från projekt Säkra vårdövergångar inom regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet
HSN 2026-0423

Sammanfattning
I ärendet redovisas resultat från projekt Säkra vårdövergångar som bedrivits inom den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1 Rapport Patientens väg in i vården – initial bedömning och hänvisning
Bilaga 2 Delrapport Upplevelser av vägen in i vården
Bilaga 3 Rapport Remittering – patientens väg genom vården
Bilaga 4 Delrapport Patienternas upplevelse av remissförfarandet
Bilaga 5 Rapport Övergångar mellan specialiserad vård och vård och omsorg i ordinärt boende
Bilaga 6 Delrapport Utskrivning, vården och omsorgen i hemmet från patientens perspektiv

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Redovisningen av projekt Säkra vårdövergångar inom regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet godkänns och läggs till handlingarna.

Särskilt uttalande
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar för Sverigedemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 98
Yttrande över regionrevisorernas rapport nr 10/2025 Risken för välfärdsbrott
HSN 2026-0304

Sammanfattning
Regionrevisorerna har lämnat rapport nr 10/2025 Risken för välfärdsbrott, där de har granskat om hälso- och sjukvårdsnämnden respektive primärvårdsnämnden har säkerställt en tillräcklig styrning och kontroll för att motverka välfärdsbrott i verksamheten. Granskningen är avgränsad till den upphandlade vården.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Regionrevisorernas rapport nr 10/2025 Risken för välfärdsbrott

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M) yrkar med stöd av Carl-Johan Schiller (KD), Amelie Tarschys Ingre (L) och Britt-Mari Canhasi (SD) bifall till gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag och finner att så är fallet.

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Axel Conradis (M), Carl-Johan Schillers (KD), Amelie Tarschys Ingres (L) och Britt-Mari Canhasis (SD) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande över regionrevisorernas rapport nr 10/2025 Risken för välfärdsbrott som nämndens yttrande och överlämnar det till regionrevisorerna.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Regionrevisorerna

§ 99
Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 22/2025 Delegationsordningar och kontroll av beslut på hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2026-0402

Sammanfattning
Regionrevisorerna har överlämnat projektrapport 22/2025 Delegationsordningar och kontroll av beslut på hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Regionrevisorernas projektrapport 22/2025 Delegationsordningar och kontroll av beslut på hälso- och sjukvårdsnämnden

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande över regionrevisorernas projektrapport 22/2025 Delegationsordningar och kontroll av beslut på hälso- och sjukvårdsnämnden som nämndens yttrande och överlämnar det till regionrevisorerna.

Skickas till
Regionrevisorerna

§ 100
Yttrande över motion 2025:62 av Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) om en god vård med ett värdigt avslut för våra sköraste patienter
HSN 2025-0476

Sammanfattning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen om en god vård med ett värdigt avslut för våra sköraste patienter. I motionen föreslår Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) att nuvarande ersättningsmodell och ersättningsnivå inom vårdval specialiserad palliativ slutenvård ska revideras.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Motion 2025:62 av Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) om en god vård och ett värdigt avslut för våra sköraste patienter

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M) yrkar bifall till motionen.

Carl-Johan Schiller (KD) yrkar bifall till att-sats 2 i motionen.

Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till motionen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer först förvaltningens förslag mot att-sats 1 i motionen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Talla Alkurdi (S) ställer därefter förvaltningens förslag mot att-sats 2 i motionen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2025:62 om en god vård med ett värdigt avslut för våra sköraste patienter överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Regionstyrelsen

§ 101
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) om att inrätta trygghetsbefäl i ambulansen
HSN 2026-0273

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M) att ett trygghetsbefäl ska inrättas i ambulanssjukvården. Förslaget motiveras med att hot och våld kan förekomma mot ambulanspersonal och skrivelsen hänvisar till ett skyddsombudsstopp. Trygghetsbefälet beskrivs bland annat ha i uppgift att säkerställa notering i journal om hotfullt eller våldsamt beteende samt att samordna med polis och andra aktörer för att möjliggöra trygg åkning.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M) om att inrätta trygghetsbefäl i ambulansen

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M) om att inrätta trygghetsbefäl i ambulansen anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Akten

§ 102
Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet
HSN 2026-0274

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Carl-Johan Schiller (KD) att Region Stockholm skyndsamt ska vidta åtgärder för att stärka ambulanspersonalens trygghet. Förslaget omfattar att inrätta ett inre befäl med formellt arbetsmiljöansvar i den operativa verksamheten, införa tydliga larmrutiner för hot- och våldssituationer samt ge ambulanspersonal direkt och säker tillgång till patientjournaler i utryckande verksamhet.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD), Amelie Tarschys Ingre (L) och Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till skrivelsen.

Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar också bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer först förvaltningens förslag mot skrivelsen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Britt-Mari Canhasis (SD) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna reserverar sig till förmån för egna yrkanden.

Skickas till
Akten

§ 103
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården i Region Stockholm
HSN 2026-0275

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) att återinföra 8-punktsprogrammet i förlossningsvården.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården i Region Stockholm

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att återuppta 8-punktsprogrammet i förlossningsvården anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Akten

§ 104
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken
HSN 2026-0276

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) att upphandlingen av Specialiserad ögonsjukvård ska omprövas i syfte att stoppa den framtvingande nedläggningen av viktig specialiserad ögonsjukvård i Stockholms län. Vidare föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att säkerställa att det finns specialiserad ögonsjukvård i de områden där verksamheter riskerar att lägga ned.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken anses besvarad.

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna inte deltar i beslut.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna inte deltar i beslut.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Särskilt uttalande
Carl-Johan Schiller (KD) lämnar för Kristdemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar för Sverigedemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 105
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om åtgärdsplan för att säkra bemanningen i vården under senvåren och sommaren 2026 i Region Stockholm
HSN 2026-0277

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) ett antal frågor samt föreslår att hälso- och sjukvårdsdirektören ska ta fram och presentera en skyndsam åtgärdsplan för hur vårdplatserna ska utökas samt hur patientsäkerheten ska garanteras under sommaren 2026.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om åtgärdsplan för att säkra bemanningen i vården under senvåren och sommaren 2026 i Region Stockholm

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M), Edvin Bernhardsson (KD och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om åtgärdsplan för att säkra bemanningen i vården under senvåren och sommaren 2026 i Region Stockholm anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Edvin Bernhardsson (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Akten

§ 106
Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården
HSN 2026-0278

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att införa oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator inom ätstörningsvården.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator inom ätstörningsvården

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Särskilt uttalande
Carl-Johan Schiller (KD) lämnar för Kristdemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 107
Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Axel Conradi (M) om att genomföra en informations- och återlämningskampanj av hjälpmedel
HSN 2026-0279

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Carl-Johan Schiller (KD) och Axel Conradi (M) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska anordna en informations- och återlämningskampanj av hjälpmedel och säkerställa att utlämnade hjälpmedel återföljs av instruktioner om hur de ska återlämnas.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Axel Conradi (M) om att genomföra en informations- och återlämningskampanj av hjälpmedel

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Carl-Johan Schiller (KD) och Axel Conradi (M) om att genomföra en informations- och återlämningskampanj av hjälpmedel anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Akten

§ 108
Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att säkra fortsatt finansiering för projektet Standby som erbjuder stöd till suiciddrabbade familjer
HSN 2026-0280

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) att hälso- och sjukvårdsnämnden skyndsamt beviljar projektfinansiering om 3,6 miljoner kronor för projektet Standby.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att säkra fortsatt finansiering för projektet Standby som erbjuder stöd till suiciddrabbade familjer

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer de båda yrkandena emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att säkra fortsatt finansiering för projektet Standby som erbjuder stöd till suiciddrabbade familjer anses besvarad.

Deltar ej i beslut
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna inte deltar i beslut.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Akten

§ 109
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Carl-Johan Schiller (KD) om ett specialistcentrum för allergi
HSN 2026-0281

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Carl-Johan Schiller (KD) att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda ett akademiskt specialistcentrum för allergiska sjukdomar och återkomma till nämnden med erforderliga förslag.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Carl-Johan Schiller (KD) om ett specialistcentrum för allergi

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Skrivelsen från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Carl-Johan Schiller (KD) om ett specialistcentrum för allergi anses besvarad.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda ett akademiskt specialistcentrum för allergiska sjukdomar inklusive astma och återkomma till nämnden med erforderliga förslag.

Skickas till
Akten

§ 110
Svar på skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om upphandlingsskadeavgift kopplad till ambulanshelikoptertjänst
HSN 2026-0283

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden riktar Britt-Mari Canhasi (SD) frågor med anledning av upphandlingsskadeavgift kopplad till gällande förlängningsavtal avseende ambulanshelikoptertjänst.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om upphandlingsskadeavgift kopplad till ambulanshelikoptertjänst

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Britt Mari Canhasi (SD) om upphandlingsskadeavgift kopplad till ambulanshelikoptertjänst anses besvarad.

Skickas till
Akten

§ 111
Svar på skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om mammografihaveri på Karolinska sjukhuset
HSN 2026-0284

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Britt-Mari Canhasi (SD) frågor om mammografiverksamheten på Karolinska Universitetssjukhuset kopplat till en tidningsartikel i Aftonbladet.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om mammografihaveri på Karolinska sjukhuset

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Britt-Mari Canhasi (SD) om mammografihaveriet på Karolinska Universitetssjukhuset anses besvarad.

Skickas till
Akten

§ 112
Svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år
HSN 2026-0369

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) att hälso-och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på finansiering av en pilotstudie som utgår från befintlig forskningsinfrastruktur angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Ajournering
Ordförande Talla Alkurdi (S) ajournerar mötet klockan 16:10-16:16 för att nämndens ledamöter och ersättare ska tillgängliggöras inkommande särskilda uttalanden.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag och finner att så är fallet.

Ordförande Talla Akurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Axel Conradis (M) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Votering begärs och ska så verkställas.

Votering
Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar avslå Axel Conradis (M) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande röstar ja och den som önskar bifalla yrkandet röstar nej. Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Ann-Christine Larsson Frickner (C), Tove Sander (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Hanna Stymne Bratt (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V). Sex nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Britt-Mari Canhasi (SD) och Marie-Louise Boström (SD). Samt två som avstår: Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår Axel Conradis (M) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år.

2. Skrivelsen från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening inom Region Stockholm anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna reserverar sig.

Särskilt uttalande
Carl-Johan Schiller (KD) lämnar för Kristdemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Ordförande Talla Alkurdi (S) lämnar för Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 113
Svar på skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om pilotprojekt för att erbjuda kvinnor över 74 år bröstcancerscreening i Region Stockholm
HSN 2026-0370

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda framtagandet av en pilotstudie där kvinnor över 74 år bosatta i Stockholms län kallas till regelbunden mammografiscreening.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om pilotprojekt för att erbjuda kvinnor över 74 år bröstcancerscreening i Region Stockholm.

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till skrivelsen.

Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar också bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer först förvaltningens förslag mot skrivelsen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller förvaltningens förslag.

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Axel Conradis (M) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) avseende pilotstudie angående bröstcancerscreening inom Region Stockholm anses besvarad.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig till förmån för egna yrkanden.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig till förmån för egna yrkanden.

Särskilt uttalande
Carl-Johan Schiller (KD) lämnar för Kristdemokraterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Ordförande Talla Alkurdi (S) lämnar för Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 114
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2025-0796

Sammanfattning
I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för Enskilda vårdgivare och medicinsk diagnostik vid avdelningen för Närsjukvård.
Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Sammanställning

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 115
Övriga anmälningsärenden
HSN 2025-0797

Sammanfattning
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
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Sammanställning

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 116
Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om ätstörningsvården

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående distinktionen mellan hjälpmedel och fritidshjälpmedel

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att Region Stockholm bör upphöra att betala för digital utomlänsvård

Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje. Amelie Tarschys Ingre (L) ansluter sig till skrivelsen under sammanträdet.

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående inrättandet av ett könsidentitetsteam

Skrivelse av Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att införa ett pilotprojekt för hem- och självprovtagning av hivtester samt möjliggöra egenremiss för provtagning på laboratorium.

Skrivelse av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om att hälso- och sjukvårdsnämnden återtar ansvaret för psykiatrin. Amelie Tarschys Ingre (L) ansluter sig till skrivelsen under sammanträdet.

Skrivelse av Carl-Johan Schiller (KD), Edvin Bernhardsson (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST). Britt-Mari Canhasi (SD) ansluter sig till skrivelsen under sammanträdet.

Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om kronisk njursjukdom, CKD

Ajournering
Ordförande Talla Alkurdi (S) ajournerar sammanträdet klockan 16:29-16:34 för enskilda överläggningar.

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till skrivelsen om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje.

Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar att övriga skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Carl-Johan Schiller (KD) yrkar med stöd av Britt-Mari Canhasi (SD) bifall till att-sats ett i skrivelsen om ätstörningsvård.

Carl-Johan Schiller (KD) yrkar bifall till övriga att-satser i skrivelsen om ätstörningsvård.

Carl-Johan Schiller (KD) yrkar bifall till skrivelsen om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller skrivelsen om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje och finner att så är fallet.

Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer därefter sitt yrkande om att lämna skrivelsen om ätstörningsvård för beredning mot Carl-Johan Schillers (KD) yrkande om att bifalla att-sats ett och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att skrivelsen ska beredas.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering
Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar överlämna skrivelsen för beredning röstar ja och den som önskar bifalla att-sats ett i skrivelsen röstar nej. Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Talla Alkurdi (S). Ann-Christine Larsson Frickner (C), Tove Sander (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Hanna Stymne Bratt (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V). Fyra nej-röster: Carl-Johan Schiller (KD), Edvin Bernhardsson (KD), Britt-Mari Canhasi (SD och Marie-Louise Boström (SD). Fyra avstår: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår Carl-Johan Schillers (KD) yrkande om att bifalla att-sats ett i skrivelsen om ätstörningsvård.

Beslutsgång fortsättning
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer därefter sitt yrkande om att lämna skrivelsen om ätstörningsvård för beredning mot Carl-Johan Schillers (KD) yrkande om att bifalla övriga att-satser i skrivelsen om ätstörningsvård och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att skrivelsen ska beredas.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering
Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar överlämna skrivelsen för beredning röstar ja och den som önskar bifalla att-sats ett i skrivelsen röstar nej. Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Talla Alkurdi (S). Ann-Christine Larsson Frickner (C), Tove Sander (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Hanna Stymne Bratt (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V). Fyra nej-röster: Carl-Johan Schiller (KD), Edvin Bernhardsson (KD), Britt-Mari Canhasi (SD och Marie-Louise Boström (SD). Fyra avstår: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår Carl-Johan Schillers (KD) yrkande om att bifalla övriga att-satser i skrivelsen om ätstörningsvård.

Beslutsgång fortsättning
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer sedan sitt yrkande om att lämna skrivelsen om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST) för beredning mot Carl-Johan

Schillers (KD) yrkande om att bifalla den och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att skrivelsen ska beredas.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering
Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar överlämna skrivelsen för beredning röstar ja och den som önskar bifalla den röstar nej. Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Talla Alkurdi (S). Ann-Christine Larsson Frickner (C), Tove Sander (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Hanna Stymne Bratt (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V). Åtta nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Carl-Johan Schiller (KD), Edvin Bernhardsson (KD), Amelie Tarschys Ingre (L), Britt-Mari Canhasi (SD) och Marie-Louise Boström (SD).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår Carl-Johan Schillers (KD) yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje bifalles.

2. Övriga skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig mot beslutet att lämna skrivelsen om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST) för beredning.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig mot beslutet att lämna skrivelsen om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST) för beredning och mot beslutet att lämna skrivelsen om ätstörningsvård för beredning.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig mot beslutet att lämna skrivelsen om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST) för beredning.
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna reserverar sig mot beslutet att lämna skrivelsen om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST) för beredning och mot beslutet att lämna skrivelsen om ätstörningsvård för beredning.

Särskilt uttalande
Axel Conradi (M) lämnar för Moderaterna och Liberalerna ett särskilt uttalande om skrivelsen om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje (bilaga).

§ 117
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Sjukvårdsdirektör Mikael Ohrling informerar om Region Stockholms regiongemensamma sommarplanering inom vården.

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund informerar om andes- och ebolavirus.

§ 118
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26 HSN 2026-0172

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 90

Tertialbokslut för januari till april 2026 samt helårsprognos för 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Sverigedemokraterna vill med anledning av tertialbokslutet framhålla att rapporten visar en fortsatt allvarlig bristande måluppfyllelse inom flera centrala delar av hälso- och sjukvården.

Det är positivt när ekonomin är under kontroll, men det kan aldrig vara ett självändamål att samla stora överskott samtidigt som patienter väntar för länge på vård. När Region Stockholm som helhet prognostiserar ett överskott på omkring fem miljarder kronor, samtidigt som vårdens mål inte nås, måste prioriteringarna ifrågasättas. Det är en tydlig indikator på bristande styrning när man inte förmår omsätta resurser till vård, särskilt de riktade statsbidragen. Det blir dessutom svårt att ta styrets återkommande klagomål på regeringen om otillräckliga statliga medel på allvar, när regionens egen verksamhet samtidigt visar stora överskott och viktiga mål ändå inte uppnås.

Rapporten visar bland annat försämrad tillgänglighet till första besök, fortsatt stora problem inom barn- och ungdomspsykiatrin samt bristande måluppfyllelse inom cancervårdens standardiserade vårdförlopp. Det är områden där försenad vård riskerar att få mycket stora konsekvenser för den enskilda patienten.

Sverigedemokraterna menar att resurser ska styras dit behoven är som störst, till kortare vårdköer, stärkt psykiatri, bättre cancervård och en fungerande specialistvård. Regionens ekonomi ska användas för att uppfylla vårdens kärnuppdrag, inte för att kunna visa upp stora överskott samtidigt som patienter och personal får bära konsekvenserna av otillräckliga satsningar.

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-05-26 HSN-0823

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 91

Höjd ersättning till ambulanssjukvårdsnämnden

Omvärldsläget försämras. I det läget är det särskilt viktigt med en stark och välfungerande prehospital vård. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i dag ett tillskott om 31 miljoner från 2026 och framåt för att finansiera det förbättrings- och utvecklingsprogram som tas fram för ambulanssjukvården, exempelvis för att införa inre sjukvårdsledning och stärka introduktionsutbildningar för nya medarbetare.

Därtill framgår ett behov av ytterligare tillskott för att täcka bland annat ökade fordonskostnader och för att stärka IT-infrastrukturen.

Vid verksamhetsövergången till egen regi framkom att flera av de ambulanser som togs över var slitna och till underhållet eftersatta. Det orsakar merkostnader. Regionen har påskyndat investeringar i nya fordon. Samtidigt stiger priserna på världsmarknaden, bland annat på enskilda komponenter.

IT-infrastrukturen behöver fortsatt utvecklas vad gäller bland annat telefoni och vissa IT-system. Därutöver framkommer ett behov av förbättrat IT-stöd för att exempelvis säkra strategisk analys- och planeringskapacitet.

Det är av yttersta angelägenhet att ambulanssjukvården kompenseras för dessa kostnader, så att arbetet kan utföras efter behov och heller inte påverkar andra viktiga åtgärder för en stark prehospital vård.

Av dessa skäl föreslår vi att ambulanssjukvårdsnämnden redan nu tillförs 25 miljoner kronor från nu och framåt. Det blir ett förskott på det samberedda förslaget till vårduppdrag för ambulanssjukvårdsnämnden under 2027, i vilket det föreslås att nämnden från 2027 tillförs 50 miljoner kronor per helår i förstärkningsmedel för strukturell omvandling.

Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Ersättningen höjs med ytterligare 25 miljoner kronor till ambulanssjukvårdsnämnden utöver de 31 miljoner som tillförs nämnden för utvecklings- och förbättringsprogrammet. Totalt tillförs ambulanssjukvårdsnämnden därmed 56 miljoner kronor.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2025-0823

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 91

Höjd ersättning till ambulanssjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet genomförde en omorganisation av ambulanssjukvården i Region Stockholm utan en grundlig risk- och konsekvensanalys. Utfallet blev att flertalet anställda fick sämre villkor och i realiteten sänkta löner. Detta bidrog till att flertalet stationer under sommaren 2025 saknade bemannade ambulanser. En central del i styrets omorganisation var att spara pengar. Konsekvenserna blev kortade introduktionsutbildningar och stopp för vissa fortbildningskurser.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna har i styrande ställning och i opposition lagt förslag om att stärka tryggheten för blåljuspersonal och för att utveckla ambulanssjukvården i Region Stockholm. Vi välkomnar att Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet landat i samma slutsatser. Vi är dock oroade över bemanningssituationen inför sommaren 2026 och ser en risk för att personal inom ambulanssjukvården återigen kommer att behöva bemanna upp med utebliven återhämtning som insats.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2024-0484

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 93

Avveckling av vårdval specialiserad hudsjukvård

Sverigedemokraterna ser fortsatt behovet av bättre kostnadskontroll inom den specialiserade hudsjukvården. Vårdvalet är ett av regionens större, både sett till volymer och ekonomisk omfattning, och det är därför rimligt att regionen säkerställer att skattemedel används på ett mer ändamålsenligt sätt.

Samtidigt vill Sverigedemokraterna uttrycka oro över att avvecklingen av vårdvalet riskerar att gå för fort. Vi har tidigare lyft farhågor kring omställningen av den specialiserade hudsjukvården, särskilt när det gäller risken för bristande styrning, otillräckliga kvalitetsmått och att patienter kan hamna mellan olika vårdformer under övergången. Dessa farhågor kvarstår.

Vår utgångspunkt är att patienter inte ska falla mellan stolarna. När ett så pass omfattande vårdval avvecklas måste regionen säkerställa att det finns faktisk kapacitet att ta emot patienterna i de nya avtalsformerna och i den egenägda vården. Det är inte tillräckligt att formellt planera för en övergång. Den måste också fungera i praktiken, både för patienterna och för vårdens medarbetare.

Sverigedemokraterna vill särskilt understryka vikten av att omställningen inte forceras innan regionen har säkerställt tillgänglighet, kompetensförsörjning, kontinuitet och mottagningskapacitet. En omställning som genomförs för snabbt riskerar att skapa undanträngningseffekter, längre väntetider och otydlighet för patienter som redan är i behov av specialiserad vård.

Kostnadskontroll är nödvändig, men den får inte uppnås genom en omställning där patienterna får bära risken. Region Stockholm måste därför följa övergången mycket nära och vara beredd att vidta åtgärder om det uppstår tecken på kapacitetsbrist, försämrad tillgänglighet eller patientsäkerhetsrisker.

Med anledning av ovan deltar Sverigedemokraterna inte i beslutet.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-20

HSN 2024-0484

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 93

Avveckling av vårdval specialiserad hudsjukvård

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna motsatte sig den ideologiska nedläggningen av vårdval specialiserad hudsjukvård. Den drivande faktorn bakom avvecklingen av vårdvalet från Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet är att spara pengar på samma sätt som inom delar av vuxenpsykiatrin och den specialiserade ögonsjukvården. De styrande partiernas politik har inneburit att 50 mottagningar har lagts ned och att över 2500 vårdanställda blivit av med jobbet under mandatperioden. Denna avveckling riskerar leda till ytterligare nedläggningar och till att fler vårdanställda varslas.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Moderaterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2026-05-26
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 94

HSN 2025-0419

Fördelning av fast uppdragsrelaterad ersättning till förlossningsvården 2026

Moderaterna och Liberalerna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en utvärdering av sommarens kapacitetsplanering för hela förlossningsvården, omfattande såväl regionens egen regi som BB Sankt Göran och BB Stockholm. Syftet är att stärka beredskapen inför kommande år och längre ledighetsperioder. Återrapportering ska ske till regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden senast 25 augusti 2026.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov förstärka hela förlossningsvården utöver redan fattade beslut.
- Hälso-och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i samverkan med vårdgivarnämnderna, ta fram ett verksamhetsförslag avseende successiv permanent finansiering för utveckling av mödravården, förlossningsvården samt vården för flickors och kvinnors hälsa. Förslaget ska därefter hanteras inom samberedningsprocessen inför nämndens budgetunderlag.

Alla blivande föräldrar ska känna sig trygga under hela graviditetsresan och få det stöd de behöver för att ta ansvar för sin egenvård. Mödravården ska kunna erbjuda både fysiska och digitala akuta besök och ge individuellt anpassad förlossningsvård. Föräldrar ska känna sig trygga med att förlossningsvården finns tillgänglig när de behöver den.

Moderaterna och Liberalerna uttryckte oro i samband med beslutet om 2025 års prognos- och kapacitetsplanering för förlossningsvården i Region Stockholm. Vi såg en risk för dumbesparingar inom förlossningsvården till följd av minskat födande och neddragningar av kapaciteten. Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet svarade med att bemanningen inför sommaren såg bra ut. Under sommaren 2025 larmade medarbetare inom förlossningsvården om det värsta läget någonsin. Situationen på flera av regionens egna kliniker har varit ansträngd under våren. Moderaterna och Liberalerna har i styrande ställning och i opposition lagt förslag om att utveckla hela förlossningsvården i Region Stockholm. Under föregående mandatperiod togs flera viktiga beslut för förlossningsvården. Framför allt fastslogs

inriktningen för framtidens förlossningsvård
som innehöll ett åttapunktsprogram med flera tydliga
målsättningar. Projektet Min Barnmorska – en sammanhållen vårdkedja genom graviditet, förlossning och eftervård – permanentades och har sedan dess utökats till fler förlossningsenheter. Anslagen till förlossningsvården ökade med totalt 555,5 miljoner kronor över tre år (2022–2024). Vidare reviderades vårdvalet inom förlossningsvården, bland annat med en årlig uppräkning av ersättningen på 20–40 miljoner kronor. Därutöver beslutades det om att öppna en ny förlossningsklinik på S:t Görans sjukhus under våren 2023. Dessa beslut har bidragit till att förbättra förlossningsvården för blivande föräldrar och för medarbetarna.

Under innevarande mandatperiod har vi inom oppositionen lagt flera förslag separat och gemensamt för att utveckla förlossningsvården. Det vi även saknar i ärendet är om denna ersättningshöjning är permanent eller om detta är en tillfällig åtgärd. I samband med hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 mars la vi förslag om att skapa en permanent finansiering för utveckling av
mödravården, förlossningsvården och för vården för flickors och kvinnors hälsa. Syftet är att trygga finansieringen av förlossningsvården på lång sikt och samtidigt frigöra medel från statsbidraget till nya aktiviteter som kan bidra till ytterligare kvalitetsförbättringar inom mödravården, förlossningsvården och vården för flickors och kvinnors hälsa. Vi har även vid flera tillfällen lagt förslag om att återupprätta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården i Region Stockholm. Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet har vid flera tillfällen röstat nej till samtliga av dessa förbättringar.

Moderaterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0419

Hälso-och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 94

Fördelning av fast uppdragsrelaterad ersättning till förlossningsvården 2026

Förlossningsvården är en av vårdens kärnverksamheter. Kristdemokraterna vill stärka kvaliteten och tryggheten med målet att alla ska få en bra och säker vårdupplevelse. Den ska vara tillförlitlig, väl bemannad och hålla hög standard. Varje födande kvinna och varje barnmorska ska känna sig trygg under förlossningen.

I takt med att födelsetalen sjunker och antalet födslar minskar riskerar ekonomin i förlossningsvården att urholkas. Det är viktigt att säkerställa att inte nedskärningar och uppsägningar behöver göras och ett helt produktionsbaserat system fungerar därmed inte. Kristdemokraterna vill att ersättningen för förlossningsvården i högre utsträckning ska baseras på en fast ersättning för att främja förutsägbarhet och stabilitet.

En ny ersättningsmodell för förlossningsvården har röstats igenom i Hälso- och sjukvårdsnämnden. Kristdemokraterna valde att inte delta i beslutet av flera skäl. De skilda förutsättningarna för de olika klinikerna kvarstår. En högre andel fast ersättning är bra, men skillnaden mellan S:t Görans förlossningsklinik och övriga kliniker är problematisk och riskerar leda till en ökad ojämlikhet mellan klinikerna.

Vår kritik mot den nya modellen var ett den inte skulle lösa utmaningarna med bemanningen under de ansträngda sommarmånaderna. Hur ersättningen skulle fastställas så att kapaciteten kan upprätthållas också denna tid på året menade vi behövde klargöras.
Därför är vi positiva till en extra resursförstärkning om 50 miljoner kronor till förlossningsvården under innevarande år. Det är beklagligt att besked om ersättning kommer först nu, och inte i samband med översynen av ersättningsmodellen. Det ger klinikerna ont om tid att använda denna extra ersättning och svårare planeringsförutsättningar.
Ytterligare en viktig fråga som inte adresserades är vilken volym och därmed kostnad som kommer att ligga till grund för den fasta ersättningen.

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026–0458

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 96

Särskilt uttalande angående Fördelning av förstärkt bidrag för insatser riktade mot barn och unga inom ätstörningsområdet 2026

Liberalerna, Moderaterna och Kristdemokraterna röstar bifall till förslaget till beslut om att ge nämnda civilsamhällesorganisationer förstärkt bidrag för att kunna fortsätta att förbättra situationen för barn och unga med ätstörningar.

Att lyckas bekämpa ätstörningsproblematiken i Region Stockholm är en svår utmaning som kommer att kräva flera parallella åtgärder. Det handlar om en kombinerad insats av elevhälsan, ungdomsmottagningarna, primärvården och givetvis Stockholms centrum för ätstörningar. Men en viktig del av vårdkedjan som lätt glöms bort är civilsamhällets insatser.

Genom att ta fram utbildningsmaterial till skolor och elevhälsa samt sprida kunskap om sjukdomarna bidrar man både till det förebyggande arbetet och rustar skolpersonal för att på ett bättre sätt kunna identifiera barn som har problem. Genom stödlinjer kan civilsamhället stå närmre barn och ungdomar som är i behov av hjälp än vad övriga samhället kan. Barn eller ungdomar som inte känner att de vill eller kan öppna sig för vuxna i sin närhet kan hos stödlinjer finna både tröst och råd.

En förutsättning för att civilsamhället ska kunna utföra sitt arbete på ett fullgott sätt är att det får en stabil finansiering. Liberalerna, Moderaterna och Kristdemokraterna vill därför understryka att vi står bakom detta stöd. Vi kan också konstatera att samtliga organisationer sökte större stöd än vad de beviljades. Det ser vi som både positivt och negativt. Positivt eftersom det tyder på en vilja och kapacitet hos organisationerna att göra mer än de gör i dag. Negativt eftersom ett mindre stöd än de önskar potentiellt skulle kunna innebära färre insatser för att stötta barn och unga i behov av hjälp.

Vi vill dock tillägga att även om detta stöd är positivt är det på intet sätt tillräckligt för att lösa de problem vi ser inom ätstörningsvården. Det behövs ytterligare satsningar för att nå ut till ungdomar i ett tidigt stadie, att öka kunskapsnivån inom primärvården och specialistpsykiatrin och framför allt att förbättra ätstörningsvården hos SCÄ. Liberalerna, Moderaterna och Kristdemokraterna är fast beslutna om att efter valet ta krafttag för att förbättra ätstörningsvården så att barn, ungdomar och vuxna med ätstörningsproblematik får den vård de förtjänar.

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2025-06-26

HSN 2026-0423

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 97

Återrapportering från Projekt Säkra vårdövergångar inom regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet

Sverigedemokraterna ser positivt på att projektet Säkra vårdövergångar har belyst viktiga brister i patientens väg genom vården. Slutsatsen är dock att problemen inte enbart handlar om enskilda rutiner, bristande digitala stöd eller lokala arbetssätt. Det som framträder är ett djupare strukturproblem i svensk sjukvård.

Vägen in i vården beskrivs som svår att förstå för patienten. Remisskedjan präglas av bristande överblick, svag återkoppling och otydligt ansvar. Övergången från sjukhus till vård och omsorg i hemmet försvåras av flera huvudmän, många aktörer och stora variationer i arbetssätt. Patienter och närstående beskriver att de inte vet vem som ansvarar, vem de ska kontakta eller vad som ska hända härnäst.

Förvaltningens eget utlåtande bekräftar denna bild. De samlade analyserna visar att hälso- och sjukvårdssystemet behöver upplevas som mer begripligt, tillgängligt och sammanhållet. Förvaltningen pekar också på att oönskad variation i arbetssätt innebär patientsäkerhetsrisker och att problemen i Region Stockholm, med många aktörer som behöver samverka i ett komplext system, är strukturella snarare än individuella.

Vi delar bedömningen att informationsöverföringen måste förbättras, att ansvarsfördelningen måste bli tydligare och att vårdövergångarna måste bli säkrare. Men vår slutsats är att detta också visar begränsningarna i dagens system. När patienter, närstående och vårdpersonal återkommande möter en vård som är svår att överblicka, svår att samordna och svår att utkräva ansvar i, räcker det inte att lägga ytterligare regionala processer ovanpå de gamla.

Svensk sjukvård präglas i dag av för många beslutandenivåer, för många gränssnitt och en ansvarsfördelning som ofta blir obegriplig. Det är särskilt allvarligt för äldre, multisjuka och andra patienter med stora vårdbehov, som är mest beroende av att vården hänger ihop.

Sverigedemokraterna menar därför att sjukvården behöver reformeras i grunden. Vi vill se ett statligt huvudmannaskap för sjukvården och att regionerna avvecklas. Patientens rätt till vård i tid, sammanhållna vårdkedjor och tydligt ansvar ska inte vara beroende av regionala gränser, lokala organisationsmodeller eller otydliga

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

samverkansstrukturer. Det är dags att bygga en sjukvård där staten tar det yttersta ansvaret och där patienten möter ett sammanhållet system, inte ett lapptäcke av aktörer, nivåer och regelverk.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2026-05-26
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 98

HSN 2026-0304

Yttrande över regionrevisorernas rapport nr 10/2025 Risken för välfärdsbrott

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta följande:

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att med regionrevisorernas rapport ta fram en förbättringsplan för att intensifiera arbetet mot välfärdsfusk. Samverkan med den kommunerna och relevanta myndigheter ska även fördjupas.

Den organiserade brottsligheten är systemhotande. Under de senaste åren har vi tagit del av kriminella som infiltrerat offentliga verksamheter, fristående vårdgivare och politiska partier. Det finns även exempel på där kriminella utbildar sig till läkare i syfte att kunna infiltrera den svenska sjukvården. Vårt samhällskontrakt bygger i stor utsträckning på tillit vilket utnyttjats av kriminella.

Det var Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna som fattade beslut om att inrätta Sveriges första funktion mot välfärdsbrottslighet 2021. Arbetet har fungerat som en modell i andra regioner. Det är en viktig verksamhet som gör prioriterade insatser för att skattebetalarnas pengar ska användas på rätt sätt.

Vårdgivare eller vårdaktörer som medvetet bryter mot regelverk ska utestängas från alla andra vårdavtal. För att stärka Region Stockholms avtalsuppföljning och granskning av vårdgivare som har avtal med regionen måste hälso- och sjukvårdsnämndens och primärvårdsnämndens arbete med att stävja fusk och motverka brott intensifieras. Dessutom måste regionens samverkan med relevanta brottsbekämpande myndigheter fördjupas. Regionen bör därför jobba tillsammans med länets alla kommuner under ett och samma tak för att stoppa välfärdsbrottsligheten. Detta arbete måste ledas av regionstyrelsen Även Hälso- och sjukvårdsnämnden och Primärvårdsnämnden har som beställarnämnder ett särskilt ansvar för att säkra ansvar över att tjänstemannaorganisationen jobbar ändamålsenligt. Med anledning av ovanstående vill vi att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att med revisonsgranskningen tar fram ett plan på förbättringsåtgärder för att stärka arbetet mot välfärdsbrottslighet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-05-26 HSN 2026-0274

Hälso- och sjukvårdsnämnder
Bilaga § 102

Svar på skrivelse från Carl Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet

Sverigedemokraterna delar Kristdemokraternas ambition att skyndsamt stärka ambulanspersonalens trygghet. Hot och våld mot vårdens medarbetare är oacceptabelt och ambulanspersonal ska aldrig behöva skickas in i farliga situationer utan tillräcklig information, tydlig arbetsledning eller fungerande stöd.

Vi ser positivt på förslagen om inre befäl, tydliga larmrutiner och säker tillgång till relevant patientinformation. Samtidigt menar Sverigedemokraterna att Region Stockholm behöver gå längre, något som vi tidigare pekat på. Förvaltningens svar visar att hot och våld förekommer i ambulanssjukvården och att arbetet behöver omfatta både informationsflöden, utbildning, övning och samverkan med Polismyndigheten och andra aktörer.

Sverigedemokraterna föreslår därför att hälso- och sjukvårdsnämnden besluta, utöver det som Kristdemokraterna föreslår:

1. Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i samverkan med ambulanssjukvårdsnämnden, ta fram en plan för införande av taktiska enheter inom ambulanssjukvården för uppdrag i högriskmiljö, inklusive insatskriterier, särskild utbildning, utrustningsstandard och samverkansrutiner med Polismyndigheten och räddningstjänsten.

2. Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på hur skyddsutbildning, självskydd och gemensamma övningar med polis och räddningstjänst kan bli en återkommande del av ambulanspersonalens kompetensutveckling, samt hur riskinformation om särskilt utsatta situationer eller adresser kan hanteras mer enhetligt och rättssäkert i larmkedjan.

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0276

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 104

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken.

Vänsterstyret beslutade om den så kallade omställningsplanen i juni 2026. Syftet var att se över de olika vårdvalen för att revidera dem och därmed kunna ”ta tillbaka kontrollen.”

Ett område som drabbades var Vårdval Specialiserad Ögonsjukvård. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna yrkade på återremiss när upphandlingsunderlaget för den specialiserade ögonsjukvården behandlades i Hälso- och sjukvårdsnämnden den 11 november 2024.

Vårdval Specialiserad Ögonsjukvård var i behov av översyn, det fungerade inte optimalt. Dock har det inte hanterats på ett bra sätt. Den stora centraliseringen av vården som nu införs var fel väg att gå och att lägga ner vård innan annan finns på plats är helt oacceptabelt. Kristdemokraterna är djupt oroade för att alla som är i behov ögonsjukvård inte kommer att få den vård de behöver.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0276

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 104

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken

Sverigedemokraterna ställde sig försiktigt positiva till ambitionen bakom omställningsplanen. Vissa vårdval har behövt ses över, och Region Stockholm behöver bättre styrning, uppföljning och samordning. Men en omställning av vården måste alltid ske med patienten i centrum och med fungerande alternativ på plats innan befintlig vård avvecklas.

Det är uppenbart att styret inte har haft en tillräckligt genomarbetad plan. När vård läggs ned eller förändras utan att ansvar, kapacitet och övergångar är säkrade, är det patienterna som får betala priset. Vi ser med oro på att patienter riskerar att falla mellan stolarna, särskilt inom ögonsjukvården där välfungerande vård och verksamheter nu försvinner.

Sverigedemokraterna menar att vården ska präglas av ordning, ansvar och resultat. Ideologiska omställningar får aldrig gå före patientsäkerhet, kontinuitet och tillgänglighet. Regionen måste säkerställa att ingen patient lämnas utan tydlig vårdkontakt, uppföljning eller faktisk möjlighet att få den specialistvård man behöver.

Sverigedemokraterna deltar därför inte i beslutet.

SÄRSKILT UTTALANDE

HSN 2026-0277

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 106

Svar på skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården.

I sitt svar på skrivelsen om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården hänvisar Hälso- och sjukvårdsförvaltningen till att det redan idag finns möjlighet att följa antal och andel patienter som planerat/ akut återlagts inom ätstörningsvården inom sju och 30 dagar.

Kristdemokraterna menar att 30 dagar är ett alldeles för kort tidsspann för att använda som mått för denna typ av vård. En ätstörning är en mycket komplex sjukdom. Att åter insjukna efter en längre tid än 30 dagar kan vara ett tecken på att vården man tidigare har fått inte varit tillräcklig.

Det är skrämmande att styret inte använder sig av alla medel som står till buds för att denna sköra patientgrupp ska få tillräcklig och ändamålsenlig vård.

Moderaterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-05-26

HSN 2026-0369

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 112

Svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år

Moderaterna och Liberalerna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

- Hälso-och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram ett verksamhetsförslag för att finansiera en fullskalig studie avseende bröstcancerscreening för kvinnor i åldern 74-84 år, med start 2027.

Moderaterna och Liberalerna välkomnar den breda uppslutningen bakom vår politik om att öppna upp för bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år. Det är en fråga som Moderaterna och Liberalerna drivit såväl nationellt som regionalt och som ledde till den skrivelse vi presenterade på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 mars 2026. Vi ser värdet i att fatta beslut om en fullskalig studie för kvinnor mellan 74 år och 84 år och bedömer att regionen kan bidra med en betydande del av finansieringen, i vissa fall även hela kostnaden.

Enligt svaret på denna skrivelse (HSN 2026-0369), och på Moderaternas, och Liberalernas skrivelse (HSN 2026-0370), har forskargruppen en målsättning om att under 2027 starta en fullskalig studie för 90 000 kvinnor mellan 74 och 84 år, med extern forskningsfinansiering. Kostnaden för den större studien är preliminärt beräknad att kosta cirka 12 miljoner kronor årligen under en fyraårsperiod. Moderaterna och Liberalerna gör bedömningen att projektet är möjligt att finansiera via regionens budget. Därför vill vi redan nu ge hälso-och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett verksamhetsförslag för att finansiera en fullskalig studie avseende bröstcancerscreening för kvinnor mellan 74 och 84 år. Framtagandet ska ske på ett ordnat sätt och regionövergripande med arbete inför nästkommande budgetunderlag. Dialog ska föras med regionens bröstcentra, Karolinska Institutet, samt samarbetspartners som Bröstcancerförbundet, Cancerförbundet och Vetenskapsrådet.

Moderaterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0369

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 112

Svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP och Jonas Lindberg (V) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år.

Kristdemokraterna beklagar att vänsterstyret avslutade finansiering till den studie om bröstcancerscreening som finansierades under förra mandatperioden. Det är bra, om än väldigt sent, att vänsterstyret nu ändrat sig i frågan. Det är vidare välkommet att man öppnar upp för screeningen för kvinnor över 74 år.

Regionen bör aktivt stötta forskning och vårdutveckling och i sin budget för 2026 yrkade Kristdemokraterna fortsatt finansiering för just den riskbaserade mammografistudien (SMART).

Ovan nämnda studie undersöker om individualiserad mammografiscreening är mer effektiv för tidig upptäckt av bröstcancern den nuvarande som är baserad på åder. Att vården görs mer individanpassad och behovsstyrd är av största vikt för att minska lidande och fördela resurser på ett optimalt sätt.

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0369

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 112

Svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år

På Mittenkoalitionens och Vänsterpartiets initiativ beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden i dag att finansiera en pilotstudie för att möjliggöra en fullskalig studie angående bröstcancerscreening för kvinnor som är äldre än 74 år.

Vi ser verkligen fram emot att en fullskalig studie kan genomföras. Det är viktigt att den kan bli av. Beslutet i dag att finansiera en pilot är en helt nödvändig förutsättning.

Det är en rimlig tågordning att varje beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden fattas när så är lämpligt. I det här fallet handlar det om att arbetet med en pilotstudie bör ha kommit en bit på vägen och att det ska vara möjligt att säkra en bra beräkning av faktiska kostnader av en fullskalig studie. Det kan till exempel handla om att beakta signaler från andra regioner om ett intresse för att delta i en sådan.

Vi välkomnar ett brett politiskt engagemang i den här viktiga frågan för kvinnors hälsa.

Moderaterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-05-26

HSN 2026-0370

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 113

Svar på skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om pilotprojekt för att erbjuda kvinnor över 74 år bröstcancerscreening i Region Stockholm

Moderaterna och Liberalerna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

- Hälso-och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram ett verksamhetsförslag för att finansiera en fullskalig studie avseende bröstcancerscreening för kvinnor i åldern 74-84 år, med start 2027.

Moderaterna och Liberalerna välkomnar den breda uppslutningen bakom vår politik om att öppna upp för bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år. Det är en fråga som Moderaterna och Liberalerna drivit såväl nationellt som regionalt och som ledde till den skrivelse vi presenterade på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 17 mars 2026. Vi ser värdet i att fatta beslut om en fullskalig studie för kvinnor mellan 74 år och 84 år och bedömer att regionen kan bidra med en betydande del av finansieringen, i vissa fall även hela kostnaden.

Enligt svaret på denna skrivelse (HSN 2026-0369), och på Moderaternas och Liberalernas skrivelse (HSN 2026-0370), har forskargruppen en målsättning om att under 2027 starta en fullskalig studie för 90 000 kvinnor mellan 74 och 84 år, med extern forskningsfinansiering. Kostnaden för den större studien är preliminärt beräknad att kosta cirka 12 miljoner kronor årligen under en fyraårsperiod. Moderaterna och Liberalerna gör bedömningen att projektet är möjligt att finansiera via regionens budget. Därför vill vi redan nu ge hälso-och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ta fram ett verksamhetsförslag för att finansiera en fullskalig studie avseende bröstcancerscreening för kvinnor mellan 74 och 84 år. Framtagandet ska ske på ett ordnat sätt och regionövergripande med arbete inför nästkommande budgetunderlag. Dialog ska föras med regionens bröstcentra, Karolinska Institutet, samt samarbetspartners som Bröstcancerförbundet, Cancerförbundet och Vetenskapsrådet.

Moderaterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0370

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 113

Svar på skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om pilotprojekt för att erbjuda kvinnor över 74 år bröstcancerscreening i Region Stockholm.

Kristdemokraterna beklagar att vänsterstyret avslutade finansiering till den studie om bröstcancerscreening som finansierades under förra mandatperioden. Det är bra, om än väldigt sent, att vänsterstyret nu ändrat sig i frågan. Det är vidare välkommet att man öppnar upp för screeningen för kvinnor över 74 år.

Regionen bör aktivt stötta forskning och vårdutveckling och i sin budget för 2026 yrkade Kristdemokraterna fortsatt finansiering för just den riskbaserade mammografistudien (SMART).

Ovan nämnda studie undersöker om individualiserad mammografiscreening är mer effektiv för tidig upptäckt av bröstcancern den nuvarande som är baserad på åder. Att vården görs mer individanpassad och behovsstyrd är av största vikt för att minska lidande och fördela resurser på ett optimalt sätt.

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-05-26

HSN 2026-0370

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 113

Svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic-Rubin (MP) om att finansiera pilotprojekt angående bröstcancerscreening för kvinnor över 74 år

På Mittenkoalitionens och Vänsterpartiets initiativ beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden i dag att finansiera en pilotstudie för att möjliggöra en fullskalig studie angående bröstcancerscreening för kvinnor som är äldre än 74 år.

Vi ser verkligen fram emot att en fullskalig studie kan genomföras. Det är viktigt att den kan bli av. Beslutet i dag att finansiera en pilot är en helt nödvändig förutsättning.

Det är en rimlig tågordning att varje beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden fattas när så är lämpligt. I det här fallet handlar det om att arbetet med en pilotstudie bör ha kommit en bit på vägen och att det ska vara möjligt att säkra en bra beräkning av faktiska kostnader av en fullskalig studie. Det kan till exempel handla om att beakta signaler från andra regioner om ett intresse för att delta i en sådan.

Vi välkomnar ett brett politiskt engagemang i den här viktiga frågan för kvinnors hälsa.

SKRIVELSE
2026-05-26

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om ätstörningsvården.

Sedan december 2024 har den specialiserade ätstörningsvården bedrivits i Region Stockholms egen regi. Stockholms Centrum för ätstörningar har uppdraget och är det enda alternativet som erbjuds i den offentligt finansierade vården.

I mars 2025 flyttade heldygnsvården från Södermalm till Danderyds sjukhus. De nya lokalerna var undermåliga och uttjänta men trots det genomfördes flytten. Vidare försämrades den kost som serverades. På Södermalm lagades maten i eget kök, medan måltiderna på Danderyds sjukhus levereras av regionens upphandlade leverantör Sodexo.

Kort efter flytten florerade bilder på grotesk och oätlig mat i media. Till följd av kritiken beslutades till slut om ett tilläggsavtal med matleverantören för att åtgärda bristerna. Detta började gälla i mars 2026. Dock har det även efter detta datum framkommit att maten vid flera tillfällen har varit undermålig. Från de styrandes sida har ingen krisinsikt visats. Kristdemokraterna kräver handling.

För patienter med ätstörningar är maten en central del av behandlingen, och ska enligt SCÄ själva vara säker, näringsriktig och anpassad utifrån patientens behov. Måltider och måltidsstöd ska vara en integrerad del av vårdprocessen. Att det gång på gång brister i heldygnsvården anser vi är oacceptabelt.

Utöver den undermåliga maten ges patienterna ett mycket begränsat tidsfönster inom vilket de måste äta sin mat. Beroende på måltid varierar detta fönster mellan 10 och 30 minuter. Efter utsatt tid serveras näringsdryck och vid behov tillämpas bältning och sondmatning. Det är centralt att dessa patienter ges tid att återfå ett sundare förhållningssätt till såväl maten som måltiden.

Heldygnsvården har av patienter och anhöriga också kritiserats för dåligt bemötande och brist på behandling. Viktuppgång är enligt medarbetare vi talat med huvudfokus och annan behandling upplevs som obefintlig. Enligt de nationella riktlinjerna är det vid en ätstörning viktigt att se till helheten och ta hänsyn till såväl kroppsliga som sociala konsekvenser av sjukdomen. Vården och stödet behöver alltid anpassas till individen och flera typer av psykologisk behandling behöver erbjudas.

Det ensidiga fokuset på viktuppgång medför att patienter skrivs ut från heldygnsvården innan de är tillräckligt friska. Det skapar en situation där patienter efter en tid måste skrivas in igen.

Ätstörningar är komplexa, allvarliga psykiatriska sjukdomar. Anorexia nervosa har den högsta dödligheten av alla psykiatriska diagnoser. Forskningen har länge varit eftersatt och mycket mer måste göras.

2025 redovisar Region Stockholm ett överskott på över 5 miljarder kronor varav över 500 miljoner kronor kommer direkt från psykiatrin. Det finns således gott om resurser i region Stockholm och Kristdemokraterna vill därför att mycket mer görs för att denna utsatta patientgrupp ska få bättre möjligheter att bli friska.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår Kristdemokraterna därför Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta:

- Genomföra en renovering av heldygnsvårdens lokaler och etablera ett eget tillagningskök för att säkerställa hög kvalitet.
- Ge hälso- och sjukvårdsförvaltning i uppdrag att utreda ett adekvat tidsspann för intagandet av en måltid.
- Uppdra åt förvaltningen att börja bedriva vård igen inom heldygnsvården vid SCÄ på ett sådant sätt som märks bland såväl medarbetare som patienter.
- Öka anslagen till forskning- och utvecklingsprojekt för att öka kunskapsläget om ätstörningar och förbättra vårdinsatserna för patienterna.

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Edvin Bernhardsson
Kristdemokraterna

HSN 2026-05-26

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående distinktionen mellan hjälpmedel och fritidshjälpmedel

Rätten att delta i samhället på lika villkor förutsätter för många av Stockholms medborgare tillgång till hjälpmedel. Att därtill kunna delta i lek, idrott och fritidsaktiviteter är avgörande för en meningsfull fritid. Trots det förskrivs idag inte fritidshjälpmedel. Familjer med barn som har funktionsnedsättning behöver ofta betala tusentals kronor för hjälpmedel som krävs för att delta i en fritidssyssla, utöver de tusentals kronor de redan behöver lägga på fritidsavgifter, utgifter för vård, sjukresor och andra hjälpmedel.

Barnkonventionen slår tydligt fast att varje barn har rätt att kunna delta i lek, aktiviteter och föreningsliv utefter sina egna förutsättningar. Regionen har dessutom ett uppdrag att förbättra folkhälsan för Stockholms samtliga medborgare. Hälsofrämjande och förebyggande arbete stärker hälsan hos invånarna och minskar behovet av hälso- och sjukvård. Hjälpmedel som får alla, men särskilt barn och unga, att komma ut och röra på sig borde därför självklart förskrivas i Stockholm. Det är även viktigt för en jämlik hjälpmedelstillgång att förskrivningen är enhetlig för hela Stockholm; vart du bor ska inte diktera vilket hjälpmedel som du kan få.

Med anledning av ovanstående vill vi fråga följande:

- Vad skulle kostnaden bli om förvaltningen tog bort distinktionen mellan fritidshjälpmedel och hjälpmedel, och därigenom började förskriva hjälpmedel för fritidsaktiviteter?
- Vilka åtgärder vidtas för att fler hjälpmedel ska lämnas tillbaka?

Catarina Wahlgren (V)

HSN 2026-05-26

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att Region Stockholm bör upphöra att betala för digital utomlänsvård

Sveriges Radios granskning av hur nätläkarbolaget Kry utnyttjar vårdens resurser genom att premiera korta och enkla besök framför vård efter behov, har upprört många (Kry-läkare: ”Kan ta 100 patienter på en dag” | Sveriges Radio). Granskningen visade att Kry använder sig av ett bonussystem som uppmanar läkare att ta så många patienter på så lite tid som möjligt för att öka lönsamheten för företaget. Då företaget får betalt i styckpris genom utomlänsersättningen, som sedan bekostas av personens hemregion, kunde läkare ta upp emot 100 patienter på en dag. Det faller på sin egen orimlighet att de besöken skulle vara kvalitativ vård.

För att kunna ta så många besök under så kort tid har Kry har satt i system att bedöma mycket enkla åkommor som inte går under definitionen ”kvalificerad sjukvård”, vilket krävs för att få utomlänsersättning. Villkoren för utomlänsersättning regleras i en överenskommelse inom SKR (Sveriges kommuner och regioner) genom det så kallade riksavtalet. Där står det tydligt att digital utomlänsvård ska ersättas i de fall det är i linje med kvalificerad sjukvård. Flera utredningar (SVT granskar: Nätläkarna hänvisar till vårdcentral – tar ändå betalt | SVT Nyheter) har nu visat att det inte alls rör sig om det, utan snarare om lättare rådgivning, hänvisningar till vårdcentral och egenvård. Riksavtalet är därmed satt ur spel. Att nätläkarbolag fuskar med skattemedel samt frångår den svenska hälso- och sjukvårdslagen om vård efter behov trots tydliga skrivningar och riktlinjer håller inte, mer måste till. På grund av det omfattande missbruket av digital utomlänsvård behöver Region Stockholm omdefiniera att utomlänsvård enbart gäller fysiska besök.

Med anledning av ovanstående bör hälso- och sjukvårdsnämnden därför besluta:

Att Region Stockholm upphör att ersätta digital utomlänsvård och enbart ersätta utomlänsvård som sker genom fysiska besök

Jonas Lindberg (V)

SKRIVELSE
26 maj 2026

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje

I enlighet med omställningsplanen som Hälso-och sjukvårdsnämnden fattade beslut om 2023 har en upphandling av specialiserad ögonsjukvård genomförts och avslutats. Enligt de avtal som tecknats ska vården utföras i fem geografiska områden vilka fastställdes i samband med upphandlingsarbetet; innerstaden, nordväst, nordost, sydväst och sydost. Capio Medocular AB tilldelades område sydväst vilket innebär att patienter i behov av specialiserad ögonsjukvård och som är hemmahörandes i Botkyrka, Enskede-Årsta-Vantör, Huddinge, Hägersten-Älvsjö, Nykvarn, Salem, Skärholmen och Södertälje i första hand är tänkta att vända sig till Capio. Enligt uppgifter kommer Capio Medocular AB ha sin mottagning i Enskede-Årsta-Vantör och närmare bestämt i Globen.

Hälso- och sjukvården ska finnas jämlikt fördelad över hela Stockholmsregionen. Därför ser vi ett behov av att säkerställa att specialiserad ögonsjukvård finns tillgänglig i de sydvästra delarna av länet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillsammans med S:t Eriks Ögonsjukhus inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje.

Talla Alkurdi
Socialdemokraterna

Karin Fälldin
Centerpartiet

Sandra Ivanovic Rubin
Miljöpartiet

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Region Stockholm

HSN 2026-05-26

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående inrättandet av ett könsidentitetsteam

Långa väntetider och komplicerade vårdprocesser präglar transvården i Sverige generellt, och Stockholm specifikt. Sedan 1 januari 2024 bedrivs könsdysforivården som nationell högspecialiserad vård (NHV). NHV bedrivs i Stockholm, Västra Götaland och Östergötland. Målet med NHV är att vården ska vara av hög kvalitet och jämlik, oavsett var i landet man bor samt att trygga kompetensförsörjning och öka möjligheter till forskning. Karolinskas mottagning Anova bedriver uppdraget i Stockholm där man tar emot patienter från hela Sverige som utreds för könsinkongruens, alltså en upplevelse av att ens kropp och könsidentitet inte matchar det tilldelade könet. Anova har 48 månaders väntetid (källa: Anovas hemsida 2026-04-10) för nybesök på den transmedicinska mottagningen. Vårdgarantin gäller inte för utredning av könsdysfori, vilket är att du upplever ett lidande och obehag av din könsinkongruens.

Forskning visar att transpersoner lider av psykisk ohälsa i större omfattning än övrig befolkning. Transpersoner rapporterar i mycket högre utsträckning suicidtankar än unga generellt – en studie av Folkhälsomyndigheten från 2015 visade att 57% av transpersoner mellan 15 och 19 år allvarligt övervägt att ta sitt liv under det senaste året, jämfört med sex procent av den övriga befolkningen[1]. Forskning visar även att transpersoner ger upp försöken att söka hjälp i vården efter att ha blivit slussad runt till olika instanser. Vissa har blivit ordinerade behandlingar som varit direkt kontraproduktiva, och har själva behövt undervisa vårdpersonal. De långa köerna och ojämlik transvård nationellt har lett till stress och osäkerhet i vårdkontakten[2]. Det finns även forskning som visar att de långa köerna är oerhört psykiskt påfrestande för transpersoner[3].

Flera regioner har inrättat samordnande funktioner som utformats på olika sätt men med samma syfte: att fånga upp personer som söker vård för könsdysfori och styra rätt i den invecklade och svåra processen som är transvården. Dessa är Örebro, Värmland, Sörmland, Dalarna och Jämtland/Härjedalen. I Region Värmland samlas funktionerna organisatoriskt i ett ”könsidentitetsteam”, och i det ingår två kuratorer, en psykolog och administratörer. I Norrbotten och Kalmar gör eldsjälar det samordnande arbetet på sin fritid. Samordnarna ingår i ett nätverk de själva satt upp, där de arbetar med kunskapsutjämning och hjälper varandra med problem, som till exempel när patienter flyttar eller när det finns frågetecken kring sjukvården kopplad till NHV. Nätverket är betydelsefullt för att säkerställa jämlik och trygg vård över hela landet. Det saknas samordnare i regioner där NHV bedrivs, vilket upplevs som en stor brist av de samordnare vi haft kontakt med. Syftet med att centralisera transvården var att säkerställa jämlik vård, men utmaningar har i stället blivit bristande tillgänglighet och långa resor för patienter.

[1] https://lakartidningen.se/nyheter/ny-studie-ska-forbattra-livsvillkoren-for-transpersoner/
[2] https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/0b21ac4fe9b44e87ba58758cf028acd1/unga-transpersoners-erfarenheter-psykisk-ohalsa-suicidalitet-sjalvskada.pdf
[3] Linander & Alm, 2022;

Socialstyrelsen publicerade nya nationella riktlinjer för könsdysfori i februari 2026. I riktlinjerna konstateras att primärvården behöver erbjuda ett strukturerat omhändertagande för personer som söker vård för könsdysfori. Målet är att underlätta samverkan med NHV, stärka kunskapen om bemötande samt korta väntetiderna. Socialstyrelsen föreslår införandet av regionala vård- och stödsamordnare för att underlätta kontakten med NHV och annan specialiserad vård.

Inom vården finns redan etablerade exempel på denna typ av samordnande insatser. En vanlig benämning är ”case managers”, en roll som har använts inom vården sedan 1970-talet. Syftet är att garantera patienten en fast vårdkontakt inom komplicerade vårdområden. I uppdraget ingår ansvar för att utredning, planering och adekvata insatser genomförs, samordnas och följs upp kontinuerligt.[4]

Med anledning av ovan vill jag därför fråga:

- Vad skulle det kosta att inrätta ett könsidentitetsteam på liknande sätt som i region Värmland?
- Vilka yrkeskategorier bör finnas i ett sådant team, och hur många anställda skulle vara lämpligt sett till vårdtyngden i Stockholm?
- Var skulle en enhet beskriven i denna skrivelse kunna placeras organisatoriskt?

Jonas Lindberg (V)

[4] https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/evidensbaserad-praktik/metodguiden/case-management/

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-05-26

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse av Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att införa ett pilotprojekt för hem- och självprovtagning av hivtester samt möjliggöra egenremiss för provtagning på laboratorium

Region Stockholm är på många sätt en föregångsregion i Sverige i arbetet med hivprevention. Regionen har i stora drag en väl utbyggd infrastruktur för att erbjuda förebyggande vård och testning samt vård och omsorg för personer som lever med hiv/aids. Vården har byggts ut under de senaste åren med bred politisk enighet, och Region Stockholm är sedan 2025 medlem i Fast-Track Cities. Trots att Stockholm har kommit långt inom hivprevention får många fortfarande sin diagnos sent.

Det finns många förklaringar till varför enskilda individer undviker provtagning. Vissa upplever det som obekvämt att testa sig för hiv, och stigma utgör dessutom en betydande barriär. Självtestning i hemmet kan göra det enklare att testa sig, då det är en miljö där individen känner sig trygg. I Sverige finns ännu inga nationella riktlinjer eller rekommendationer för självtestning av hiv, trots att internationell forskning och praxis stödjer hem- och självtestning som metod.

Vår bedömning är att Stockholm, med sin unika forsknings- och sjukvårdsmiljö, kan bidra till att utveckla vården inom detta område. Vi vill därför inrätta ett pilotprojekt för hem- och självtestning av hiv. Ett sådant projekt kan dels bidra med ny kunskap och dels minska tröskeln för att testa sig, genom att individen ges möjlighet att utföra provtagningen hemma eller på annan plats utanför vårdmiljön. Vi anser även att det finns en outnyttjad potential i att möjliggöra hivtestning via egenremiss till laboratorium.

Sammantaget skulle hem- och självprovtagning samt egenremiss till laboratorium bidra till att nå grupper i samhället där risken att få hiv är hög, men där benägenheten att söka vård är låg. Former och finansiering för pilotprojektet samt för egenremiss till laboratorium behöver utredas av hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samverkan med relevanta aktörer.

Med anledning av ovanstående vill Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna ställa följande frågor till hälso- och sjukvårdsdirektören:

- Är det möjligt för Region Stockholm att införa hem- och självprovtagning med nuvarande nationella riktlinjer?

- Hur mycket skulle det kosta att finansiera en pilot av hem- och självprovtagning av HIV-tester i Region Stockholm?
- Hur mycket skulle det kosta att genomföra egenremiss till laboratorium för HIV-provtagning?

Axel Conradi
Moderaterna

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Moderaterna

SKRIVELSE
2026-05-26

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om åtgärder för att säkerställa psykiatrins funktion

Moderaterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden övertar hela ansvaret för psykiatrin och vårdkedjan för psykisk hälsa från psykiatriutskottet.

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillsätta en oberoende granskning av upphandlingen av vuxenpsykiatrin för perioden juni 2023-september 2025.

- Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar rapporten till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) för kännedom.

I september 2025 trädde de nya avtalen för vuxenpsykiatrin i Region Stockholm i kraft. Resultatet blev omedelbart kaos: varsel av hundratals vårdanställda, vittnesmål om hur patienter med autism plötsligt kastats ut från psykiatrin och en växande oro för patientsäkerheten. Allt detta är följden av den så kallade lägstaprisupphandling som Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Centerpartiet, med stöd av Vänsterpartiet, har drivit igenom.

Bakgrunden är beslutet i hälso- och sjukvårdsnämnden den 20 juni 2023. Trots omfattande varningar från oss i oppositionen valde styret att genomföra en upphandling där det billigaste anbudet, snarare än kvaliteten, skulle avgöra vem som fick driva verksamheten. Inga andra regioner i landet har tidigare genomfört en så omfattande upphandling inom specialistpsykiatri med lägsta pris som tilldelningsgrund.

Konsekvenserna blev precis så allvarliga som vi och många inom vården varnade för. De nya avtalen innebär i vissa fall en halvering av ersättningen jämfört med tidigare. Bara dagar efter att avtalen trätt i kraft började rapporterna strömma in: halverad vuxenpsykiatri med nedlagda mottagningar samt varsel av hundratals vårdanställda, särskilt i Rinkeby och Kista.

Vi har även tagit del av flertalet vittnesmål från andra delar av Stockholms län. Exempelvis tvingades en patient med autism, som inte fått sina recept förnyade, läggas in akut på Sankt Görans psykiatri.

Moderaterna har försökt stoppa upphandlingen. Redan sommaren 2023 yrkade vi på återremiss med hänvisning till att konsekvensanalyser saknades. I mars 2025 kallades ett extra möte i psykiatriutskottet där samtliga partier gavs en sista möjlighet att riva upp beslutet. Oppositionen stod enad, men detta avslogs av vänsterstyret.

Den 11 november 2025 fattade psykiatriutskottet beslut om att tillsätta en oberoende granskning av avtalen. Uppdraget gavs till KPMG, som presenterade sina slutsatser i en rapport daterad den 20 maj 2026.

Rapporten bekräftar i sak den kritik vi har framfört. Genomförandet har varit undermåligt, beställaren har inte haft kontroll, vårdgrannarna har inte involverats i tillräcklig utsträckning och uppföljningen har brustit.

Vad som är särskilt anmärkningsvärt är att upphandlingsförfarandet, anbuden, ersättningsmodellen och driftstarten inte har ingått i KPMG:s granskning. Det är just dessa delar som ligger i beställarens hand, som är politiskt beslutade och som har legat till grund för de problem som uppstått inom psykiatrin. Med anledning av detta vill Moderaterna se en oberoende granskning av hela processen bakom själva upphandlingen.

Dagens Nyheter rapporterade den 23 maj 2026 att Region Stockholm betalat ut cirka 19 miljoner kronor extra till de två vinnande anbudsgivarna efter upphandlingen. En expert på offentlig upphandling bedömer att förändringarna av avtalen kan strida mot lagen om offentlig upphandling, eftersom villkoren ändrats efter att upphandlingen avslutats. Vi vill att den oberoende granskaren utreder huruvida detta är förenligt med lagen om offentlig upphandling samt om det utgör grund för att säga upp avtalen i syfte att möjliggöra en kvalitetsupphandling. De brister i vården som framkommer i rapporten måste skickas till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) för kännedom.

Avslutningsvis anser Moderaterna att psykiatriutskottet under nuvarande ledning saknar förutsättningar att fullgöra ansvaret för psykiatrin. Moderaterna vill därför att hälso- och sjukvårdsnämnden övertar ansvaret för psykiatrin och frågorna om psykisk hälsa från psykiatriutskottet.

Axel Conradi
Moderaterna

Charlotte Broberg
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre (L)
Liberalerna

Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-05-26

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Säkerställ en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST)

På sammanträdet i primärvårdsnämnden i april beslutade en enig nämnd att bifalla initiativet ifrån Kristdemokraternas om att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring i primärvården. Nu vill vi ta nästa steg för läkare i hela hälso- och sjukvården i Region Stockholm.

Medarbetarna är vårdens absolut viktigaste resurs. Att behålla medarbetare i regionen och attrahera rätt kompetenser är avgörande för Region Stockholm. För att säkra behoven av specialistläkare framöver behöver antalet ST-platser fortsatt öka. Det gäller såväl i primärvården som i sekundärvården.

Läkarförbundet rekommenderar att specialiseringstjänstgöringen genomförs inom ramen för en tillsvidareanställning som ST-läkare, oavsett föreskrift. Detta gäller också för dem som anställs för en kombinerad BT och ST, där båda tjänstgöringar utförs under samma tillsvidareanställning. Idag är detta inte praxis i alla verksamheter. I flera fall anställs läkare på vikariat med vaga löften om en framtida ST-tjänst, vilket skapar oförutsägbarhet och otrygghet.

Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna vill säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av anställningsformer för och inför specialiseringstjänstgöring. Anställningsformer ska inte användas på ett sätt som skapar osäkerhet kring möjligheten till ST eller leder till att läkare kvarhålls i tidsbegränsade anställningar utan en tydlig och förutsägbar väg till ST-tjänst.

När behov av långsiktig kompetensförsörjning föreligger, ska vårdgivare i första hand erbjuda en tillsvidareanställning som ST-läkare. Om en annan anställningsform används inför ST ska detta motiveras utifrån verksamhetens behov och förenas med tydlig information om villkor och förutsättningar för en eventuell framtida ST. Om vikariat används ska det dessutom framgå tydligt för vem den anställde vikarierar för.

Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

> Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, se över och uppdatera rådande avtal, förfrågningsunderlag, och för akutsjukhusen i budgetuppdrag i syfte att säkerställa en transparent och ändamålsenlig användning av

anställningsformer för legitimerade läkare inför specialiseringstjänstgöring (ST).

Det ska tydliggöras att anställningsformer inte ska användas på ett sätt som skapar osäkerhet om möjligheten till ST eller innebär att läkare kvarhålls i tidsbegränsade anställningar utan en tydlig och förutsägbar väg till ST-tjänst.

Vårdgivare ska, när behov av långsiktig kompetensförsörjning föreligger, i första hand erbjuda anställning som ST-läkare. Om annan anställningsform används inför ST ska detta motiveras utifrån verksamhetens tillfälliga behov och förenas med tydlig information om villkor och förutsättningar för eventuell framtida ST och ifall en vikariatsanställning används ska det tydliggöras för vem vederbörande vikarierar för.

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Edvin Bernhardsson
Kristdemokraterna

Axel Conradi
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Britt-Mari Canhasi
Sverigedemokraterna

Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-05-26

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om kronisk njursjukdom, CKD.

Kronisk njursjukdom (CKD) är en långvarig nedsättning av njurfunktionen som drabbar ca 6–10 % av befolkningen. Det är ett vanligt tillstånd där njurarna successivt förlorar förmågan att filtrera blod och rensa kroppen från slaggprodukter. Huvudorsaker till sjukdomen är diabetes och högt blodtryck. Ålder, rökning och obesitas kan också spela in.

CKD är vanlig med stigande ålder, men är oftast symtomfri i tidiga stadier. Det finns sålunda ett stort antal patienter i primärvården med definitionsmässig CKD, som varken uppmärksammas eller får adekvat behandling. Det gör den till en så kallad tyst folksjukdom.

För att kunna omhänderta stockholmarnas vårdbehov inklusive de stora folksjukdomarna behöver primärvården en kraftig resursförstärkning. Medarbetarnas kompetens måste upprätthållas och för att säkerställa det behöver fortbildning ges på schemalagd arbetstid.

Upptäcks sjukdomen tidigt kan förloppet bromsas i många år, njurfunktionen bevaras och samtidigt minskas risken för hjärt- och kärlsjukdom. Det kan innebära en stor förbättring för patienternas livskvalitet samtidigt som betydande resurser kan omfördelas om allvarligare stadier av CKD kan undvikas. Det finns sålunda betydande värden i att hitta sjukdomen tidigare än vad som ofta görs idag.

Med större följsamhet till vårdprogram skulle fler med CKD kunna få diagnosen tidigt. Enligt rapport från IHE (Institutet för Hälso- och sjukvårdsekonomi) skulle 50 %-ig följsamhet till vårdprogram för kronisk njursjukdom kunna bidra till 5 500 färre inläggningar på sjukhus och närmre 90 färre dialyskrävande patienter. Med ett förbättrat omhändertagande i primärvården, med sekundärvården som stöd, kan stora besparingar göras i form av såväl tid och resurser som personligt lidande.

Mot bakgrund av ovanstående önskar Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna svar på nedanstående frågor:

- Är CKD en underdiagnostiserad sjukdom?

- Finns det tillräckligt med resurser för tidig upptäckt och ändamålsenligt omhändertagande av CKD-patienter i primärvården?

- Främjar nuvarande ersättningsmodeller samverkan mellan primärvården och sekundärvården i tillräcklig utsträckning?

- Vad kan göras för att följsamheten till vårdprogram ska öka?

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Axel Conradi
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Moderaterna
Liberalerna

SÄRKILT UTTALANDE
2026-05-26

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 116

Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) om att inrätta en utbudspunkt inom specialiserad ögonsjukvård i Södertälje

Moderaterna och Liberalerna är oroade över nedläggningen av fungerande vård inom den specialiserade ögonsjukvården. Nedläggningarna är ett resultat av en lågprisupphandling. Ett trettiotal mottagningar reduceras till fem. Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Centerpartiet och Miljöpartiet röstade den 26 maj 2026 nej till Moderaterna och Liberalernas förslag om att säkerställa att det finns specialiserad ögonsjukvård i de områden där verksamheter riskerar att lägga ned (HSN 2026-0276). Invånare i Södertälje, Nykvarn, Botkyrka, Huddinge och Salem blir utan ögonsjukvård och kommer att tvingas åka in till Globen. En utbudspunkt är ett litet plåster på ett stort sår som orsakats av vänsterstyret. Det hade varit bättre om styret inte lagt ned vården till att börja med.

Region Stockholm

Underskriven av: Jenny Wiik, 2026-05-28 20:34:17

Underskriven av: AXEL CONRADI, 2026-05-28 20:36:56

Underskriven av: TALLA ALKURDI, 2026-05-28 21:04:04