Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL HSN 2026-0076
2026-08-25

Kl. 15:00-16:20 §§ 145-178

Sammanträde med hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering: 2026-08-25 § 152

Datum för justering: 2026-08-27 §§ 145-151, 153-178

Talla Alkurdi (S) Axel Conradi (M)

Plats Stockholmssalen

Detta protokoll är elektroniskt undertecknat.

Beslutande
Axel Conradi (M), 2:e vice ordförande
Talla Alkurdi (S), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande
Daniel Larson (S) ersätter Tove Sander (S) §§ 145-177
Julia Ekedahl (S) ersätter Tove Sander (S) § 178
Selomon Keleta (S)
Elof Hansjons (S)
Hanna Jokio (S)
Julia Ekedahl (S) ersätter Hanna Stymne Bratt (S) §§ 145-160
Lisa Carlsson (S) ersätter Hanna Stymne Bratt (S) §§ 161-178
Karin Fälldin (C)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Jonas Lindberg (V)
Hannah Dahlbäck (V) ersätter Catarina Wahlgren (V)
Lars Rådén (M)
Charlotte Broberg (M)
Carl-Johan Schiller (KD)
Edvin Bernhardsson (KD)
Amelie Tarschys Ingre (L)
Britt-Mari Canhasi (SD)
Tobias Karlsson (SD)

Närvarande ersättare
Johan Silvera (S)
Julia Ekedahl (S) §§ 162-177
Kjell Backman (S)
Ann-Christin Larsson Frickner (C)
Viktor Morawski (MP)
Ulla Wihlman (MP)
Shamso Ali Hassan (V)

Soley Aksöz Lithborn (M)
Johan Harmenberg (M)
Malin Lybecker (M)
Eva von Wowern (KD)
Marie-Louise Boström (SD)

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Sara Pütsep, avdelningschef
Christoffer Bernsköld, avdelningschef
Maria Rotzén Östlund, avdelningschef
Eva Bring, avdelningschef
Anna Göjeryd Ulander, avdelningschef
Jenny Wiik, nämndsekreterare

Jorunn Fagerström, politisk sekreterare (MP)
Josefine Vallbom, politisk sekreterare (L)
Tobias Årnell, politisk sekreterare (SD)
Morris Liemola, politisk sekreterare (C)
Fredrik Andersson-Tay, politisk sekreterare (V)
Victoria Frisk Garcia, politisk sekreterare (S)
Edvin Alam, politisk sekreterare (M)
Louise Angenfelt, politisk sekreterare (KD)
Sandra Nielsen, politisk sekreterare (V)

Sekreterare

Jenny Wiik

Innehållsförteckning

§ 145 Upprop och val av justerare

§ 146 Godkännande av dagordning

§ 147 Projektdirektiv gällande försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer

§ 148 Uppdrag att fastställa 2027 års utbildningsdirektiv

§ 149 Avrapportering förstärkt arbete med vårdbehovsanalyser perioden 2023-2026

§ 150 Förlängning av regional läkemedelsstrategi 2023-2026 till att omfatta även 2027

§ 151 Finsamstrategi 2025-2030 (finansiell samordning)

§ 152 Fördelning av medel från statsbidrag för att stärka kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården 2026

§ 153 Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi i södra länet

§ 154 Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi i norra länet

§ 155 Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi i innerstaden

§ 156 Förlängning av avtal med Capio Gastro Center AB inom gastrointestinal endoskopi i innerstaden

§ 157 Förlängning av avtal med Ersta Diakonisällskap inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i innerstaden

§ 158 Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i innerstaden

§ 159 Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i norra länet

§ 160 Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i södra länet

§ 161 Yttrande över remiss slutbetänkandet Ett smittskydd för framtiden (SOU 2026:25)

§ 162 Yttrande över betänkandet Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

§ 163 Yttrande över Socialstyrelsens förslag på föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens register över administrerade läkemedel

§ 164 Yttrande över förslag till ändrade föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister

§ 165 Yttrande över remiss för strategi för hälso- och sjukvårdens samt tandvårdens försörjning och försörjningsberedskap avseende sjukvårdsprodukter

§ 166 Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm

§ 167 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) om att utreda inrättande av en patientövergångssamordnare på akutsjukhusen

§ 168 Svar på skrivelse från Amelie Tarschys Ingre (L) om stärkt ledsagning på Stockholms sjukhus

§ 169 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster

§ 170 Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm

§ 171 Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm

§ 172 Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården

§ 173 Anmälan av månadsrapport för juli 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 174 Anmälan av delegationsbeslut

§ 175 Övriga anmälningsärenden

§ 176 Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

§ 177 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 178 Övriga frågor

§ 145
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 paragraf 152 justeras omedelbart och att övriga paragrafer justeras den 27 augusti.

Närvarorätt beviljas för Sandra Nielsen, politisk sekreterare (V).

§ 146
Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning.

§ 147
Projektdirektiv gällande försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer
HSN 2026-0161

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden i samråd med primärvårdsnämnden fick i regionfullmäktiges budget 2025 i uppdrag att utreda hur vårdens omhändertagande av personer utsatta för våld i nära relation kan stärkas och återkomma med förslag. Detta ärende utgör en fortsättning på ett av utredningens förbättringsförslag och avser ett direktiv för genomförandet av en försöksverksamhet för att testa ett samlokaliserat omhändertagande av målgruppen tillsammans med socialtjänsten i Stockholms stad.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Projektdirektiv: Försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer
3. PM Sammanfattning av Budgetuppdrag – Utredning av omhändertagande av personer som utsatts för våld i nära relation

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 gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Projektdirektiv gällande försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer godkänns.

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) meddelar att Sverigedemokraterna inte deltar i beslutet.

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
Ordförande Talla Alkurdi (S) lämnar för Socialdemokraterna, Centerpartiet och Miljöpartiet ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

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

Skickas till
Akten

§ 148
Uppdrag att fastställa 2027 års utbildningsdirektiv
HSN 2026-0430

Sammanfattning
Ärendet avser uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att fastställa 2027 års utbildningsdirektiv gällande utbildningsuppdrag och fördelning av utbildningsmedel till vårdgivarna.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Översikt Region Stockholms utbildningsbudget 2026, bilaga 1

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fastställa 2027 års utbildningsdirektiv.

Skickas till
Akten

§ 149
Avrapportering förstärkt arbete med vårdbehovsanalyser perioden 2023-2026
HSN 2023-0709

Sammanfattning
I ärendet beskrivs hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete med att förstärka arbetet med vårdbehovsanalyser, ett uppdrag som hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) i samråd med primärvårdsnämnden (PVN) fick i Region Stockholms budget år 2023.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Budgetuppdraget avslutas och läggs till handlingarna.
2. Arbetet med vårdbehovsanalyser kommer fortsatt att utgöra en grundläggande del av vårdutbudsplanering, avtalsutveckling och vårdvalsrevidering och uppföljning, och kommer från och med 2027 att övergå i ordinarie förvaltnings- och utvecklingsarbete.

Skickas till
Akten

§ 150
Förlängning av regional läkemedelsstrategi 2023-2026 till att omfatta även 2027
HSN 2026-0525

Sammanfattning
Den nuvarande regionala läkemedelsstrategin gäller från och med 2023 till och med 2026. Detta ärende avser en förlängning av nuvarande läkemedels strategi till att omfatta även 2027.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Bilaga: Regional läkemedelsstrategi 2023-2026

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Regional läkemedelsstrategi 2023-2026 förlängs till att även omfatta 2027.

Skickas till
Akten

§ 151
Finsamstrategi 2025-2030 (finansiell samordning)
HSN 2024-0224

Sammanfattning
Region Stockholm strategi för samverkan inom finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (Finsam-strategi) 2025-2030 antogs 28 januari 2025. Strategin följs upp årligen och ärendet avser uppföljning av 2025.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande:

Uppföljning av Finsam-strategin 2025 godkänns.

Skickas till
Regionstyrelsen
Akten

§ 152
Fördelning av medel från statsbidrag för att stärka kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården 2026
HSN 2026-0492

Sammanfattning
Region Stockholm har tilldelats statsbidrag för kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården. Regionstyrelsen har fördelat medel ur statsbidraget till hälso- och sjukvårdsnämnden för olika insatser (RS 2026-0615). Detta ärende avser vidare fördelning av dessa medel till vårdgivare och andra insatser.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden fördelar 79 345 548 kronor ur statsbidraget för att stärka kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården 2026, i enlighet med detta tjänsteutlåtande.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att fastställa närmare villkor och anvisningar för fakturering och redovisning av fördelade medel.
3. Paragrafen justeras omedelbart.

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

Skickas till
Akten

§ 153
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi i södra länet
HSN 2023-0228

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 24 januari 2023 beslutat att teckna avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB. Avtalet är fyra år och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, 556666-4305 om gastrointestinal endoskopi i södra länet för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Aleris Endoskopi och Gastro AB
Akten

§ 154
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi i norra länet
HSN 2023-0229

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 24 januari 2023 beslutat att teckna avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB. Avtalet är fyra år och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, 556666-4305 om gastrointestinal endoskopi i norra länet för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Aleris Endoskopi och Gastro AB
Akten

§ 155
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi i innerstaden
HSN 2023-0230

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 24 januari 2023 beslutat att teckna avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB. Avtalet är fyra år och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, 556666-4305 om gastrointestinal endoskopi i innerstaden för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Aleris Endoskopi och Gastro AB
Akten

§ 156
Förlängning av avtal med Capio Gastro Center AB inom gastrointestinal endoskopi i innerstaden
HSN 2023-0231

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 24 januari 2023 beslutat att teckna avtal med Capio Gastro Center AB. Avtalet är fyra år och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Capio Gastro Center Stockholm AB, 556742-0707 om gastrointestinal endoskopi i innerstaden för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Capio Gastro Center AB
Akten

§ 157
Förlängning av avtal med Ersta Diakonisällskap inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i innerstaden
HSN 2024-0963

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 november 2024 beslutat att teckna avtal med Ersta Diakonisällskap. Avtalet löper till och med 16 september 2027 och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Ersta Diakonisällskap, 802000-6717 om gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i innerstaden för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Ersta Diakonisällskap
Akten

§ 158
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i innerstaden
HSN 2024-0964

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 november 2024 beslutat att teckna avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB. Avtalet löper till och med 16 september 2027 och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, 556666-4305 om gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i innerstaden för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Aleris Endoskopi och Gastro AB
Akten

§ 159
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i norra länet
HSN 2024-0965

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 november 2024 beslutat att teckna avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB. Avtalet löper till och med 16 september 2027 och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, 556666-4305 om gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i norra länet för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Aleris Endoskopi och Gastro AB
Akten

§ 160
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB inom gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i södra länet
HSN 2024-0966

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 november 2024 beslutat att teckna avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB. Avtalet löper till och med 16 september 2027 och kan förlängas i upp till två år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 16 september 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, 556666-4305 om gastrointestinal endoskopi, ASA 3 i södra länet för tiden 17 september 2027 till och med 16 september 2028 med möjlighet till ytterligare förlängning i upp till ett år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov ytterligare förlänga avtal och uppdrag med upp till ett år enligt förlängningsoptionen i punkten ovan.

Skickas till
Aleris Endoskopi och Gastro AB
Akten

§ 161
Yttrande över remiss slutbetänkandet Ett smittskydd för framtiden (SOU 2026:25)
HSN 2026-0519

Sammanfattning
Region Stockholm har av socialdepartementet givits möjlighet att yttra sig över innehållet i slutbetänkandet Ett smittskydd för framtiden (SOU 2026:25). Detta tjänsteutlåtande utgör regionens remissvar.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Slutbetänkandet Ett framtida smittskydd (SOU 2026:25)

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 slutbetänkandet Ett smittskydd för framtiden (SOU 2026:25) som nämndens yttrande och överlämnar det till socialdepartementet.

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

Skickas till
Socialdepartementet
Akten

§ 162
Yttrande över betänkandet Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)
HSN 2026-0657

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag till yttrande över betänkandet från den statliga utredningen Behovsstyrd vård (SOU 2026:38). Socialdepartementet har remitterat betänkandet till Region Stockholm för yttrande senast den 30 oktober 2026. Regionstyrelsen har i sin tur remitterat betänkandet till hälso- och sjukvårdsnämnden för möjlighet att inkomma med synpunkter till regionstyrelsen senast den 31 augusti 2026.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

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 betänkandet Behovsstyrd vård som nämndens yttrande och överlämnar det till regionstyrelsen.

Skickas till
Regionstyrelsen

§ 163
Yttrande över Socialstyrelsens förslag på föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens register över administrerade läkemedel
HSN 2026-0528

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över remissförslaget gällande uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens nya register över administrerade läkemedel. Nämnden yttrar sig på Region Stockholms vägnar.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Remiss - förslag till föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens register över administrerade läkemedel

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över Socialstyrelsens förslag på föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens register över administrerade läkemedel överlämnas till Socialstyrelsen som nämndens yttrande.

Skickas till
Socialstyrelsen

§ 164
Yttrande över förslag till ändrade föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister
HSN 2026-0529

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över remissförslaget gällande uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister. Nämnden yttrar sig på Region Stockholms vägnar.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Remiss - förslag till ändrade föreskrifterna (HSLF-FS 2023:33) om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över Socialstyrelsens förslag till ändrade föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister överlämnas till Socialstyrelsen som nämndens yttrande.

Skickas till
Socialstyrelsen

§ 165
Yttrande över remiss för strategi för hälso- och sjukvårdens samt tandvårdens försörjning och försörjningsberedskap avseende sjukvårdsprodukter
HSN 2026-0588

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har av regionstyrelsen beretts möjlighet att inkomma med yttrande över remiss för strategi för hälso- och sjukvårdens samt tandvårdens försörjning och försörjningsberedskap avseende sjukvårdsprodukter.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörenstjänsteutlåtande
2. Förslag till Strategi för hälso- och sjukvårdens samt tandvårdens försörjning och försörjningsberedskap avseende sjukvårdsprodukter

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över remiss för strategi för hälso- och sjukvårdens samt tandvårdens försörjning och försörjningsberedskap avseende sjukvårdsprodukter överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Skickas till
Regionstyrelsen

§ 166
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm
HSN 2026-0466

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) fem frågor om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm anses besvarad.

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

Skickas till
Akten

§ 167
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) om att utreda inrättande av en patientövergångssamordnare på akutsjukhusen
HSN 2026-0468

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) att utreda inrättande av en patientövergångssamordnare på akutsjukhusen.

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 utreda inrättande av en patientövergångssamordnare på akutsjukhusen

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 gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller hennes yrkande till beslut och finner att så är fallet.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Skrivelsen från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP) och Jonas Lindberg (V) om att utreda inrättande av en patientövergångssamordnare på akutsjukhusen anses besvarad.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillsammans med akutsjukhusnämnden utreda hur en patientövergångssamordnare på respektive akutsjukhus kan inrättas på ett ändamålsenligt sätt, med särskilt beaktande av vårdövergångar mellan akutsjukhus och specialiserad palliativ vård.

Reservation
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
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) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Skickas till
Akten

§ 168
Svar på skrivelse från Amelie Tarschys Ingre (L) om stärkt ledsagning på Stockholms sjukhus
HSN 2026-0470

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden har Amelie Tarschys Ingre (L) lämnat förslag på två områden för stärkt ledsagning på Stockholms sjukhus.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Amelie Tarschys Ingre (L) om stärkt ledsagning på Stockholms sjukhus

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Amelie Tarschys Ingre (L) om stärkt ledsagning på Stockholms sjukhus anses besvarad.

Särskilt uttalande
Amelie Tarschys Ingre (L) lämnar för Liberalerna, Moderaterna och Kristdemokraterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 169
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster
HSN 2026-0471

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden undrar Jonas Lindberg (V) vad hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör för att underlätta för dövblinda och andra grupper med liknande behovs möjligheter till kontakt med regionens verksamheter samt hur hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser på att införa undantag enligt EU:s dataskyddsförordning för att låta personer med dövblindhet och andra grupper med liknande behov att använda e-post i stället för digitala tjänster.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar med stöd av Jonas Lindberg (V), Christine Lorne (C) och Sandra Ivanovic Rubin (MP) bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande samt till gemensamt förslag till tilläggsbeslut från Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna.

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

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

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

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingres (L) tilläggsyrkande och finner att så är fallet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Skrivelsen från Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster anses besvarad.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att erbjuda en allmän krypterad e-postlösning eller säker digital meddelandetjänst som är anpassad för personer med dövblindhet och för andra patienter med liknande situationer.

Särskilt uttalande
Ordförande Talla Alkurdi (S) lämnar för Socialdemokraterna, Centerpartiet och Miljöpartiet ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 170
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm
HSN 2026-0474

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säkerställa att vårdgivare inom Region Stockholm erbjuder upp till sex offentligt finansierade IVF-försök för att möjliggöra det första barnet.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande samt tillsammans med Moderaterna, Kristdemokraterna, Liberalerna, Miljöpartiet och Centerpartiet bifall till gemensamt förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Axel Conradi (M) yrkar bifall till förslagen i skrivelsen.

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

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer först hennes yrkande om att bifalla hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande mot Axel Conradis (M) yrkande om att bifalla skrivelsen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller ordförandens yrkande.

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar sedan om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller gemensamt förslag till tilläggsyrkande och finner att så är fallet.

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:

1. Skrivelsen från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm anses besvarad.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda förutsättningarna för att subventionera delar av kostnaderna för nedfrysning av ägg.

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
Akten

§ 171
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm
HSN 2026-0475

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) en riktad vaccinationskampanj för alla över 65 år som ännu inte vaccinerats mot pneumokocker, att regionens anställda erbjuds vaccination på arbetstid samt vårdval vaccination revideras så att också kostnadsfri vaccination mot pneumokocker för personer över 64 år ingår i uppdraget.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm

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.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm anses besvarad.

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

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
Akten

§ 172
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården
HSN 2026-0476

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) att genomföra ett klimakterielyft i Stockholmsvården.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården

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 förslagen emot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården anses besvarad.

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

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

§ 173
Anmälan av månadsrapport för juli 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2026-0133

Sammanfattning
I månadsrapport för juli 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas bland annat ekonomiskt utfall och vårdkonsumtion.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Månadsrapport för juli 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för juli 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 174
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

§ 175
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

§ 176
Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att göra rullstolsskola tillgängligt för fler

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att region Stockholm köpt in spermier från en dansk spermiebank

Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en oberoende granskning av ätstörningsvården

Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en tryggare och mer tillgänglig ätstörningsvård

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående överflytt av ÖNH-operationer

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

Axel Conradi (M), Amelie Tarschys Ingre (L) och Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till förslagen i Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en oberoende granskning av ätstörningsvården samt till förslagen i Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en tryggare och mer tillgänglig ätstörningsvård och att dessa ärenden avgörs idag.

Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till att-sats ett i Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående överflytt av ÖNH-operationer och att ärendet avgörs idag.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en oberoende granskning av ätstörningsvården ska avgöras idag eller överlämnas till förvaltningen för beredning och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna den till förvaltningen för beredning.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar att ärendet överlämnas till förvaltningen för beredning röstar ja och den som önskar avgöra ärendet idag röstar nej.

Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Daniel Larson (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Lisa Carlsson (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Hannah Dahlbäck (V).

Sex nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Britt-Mari Canhasi (SD) och Tobias Karlsson (SD).

Två avstår: Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en oberoende granskning av ätstörningsvården till förvaltningen för beredning.

Beslutsgång fortsättning

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar sen om Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en tryggare och mer tillgänglig ätstörningsvård ska avgöras idag eller överlämnas till förvaltningen för beredning och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna den till förvaltningen för beredning.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar att ärendet överlämnas till förvaltningen för beredning röstar ja och den som önskar avgöra ärendet idag röstar nej.

Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Daniel Larson (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Lisa Carlsson (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Hannah Dahlbäck (V).

Sex nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Britt-Mari Canhasi (SD) och Tobias Karlsson (SD).

Två avstår: Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en tryggare och mer tillgänglig ätstörningsvård till förvaltningen för beredning.

Beslutsgång fortsättning

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om att-sats ett i Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående överflytt av ÖNH-operationer ska avgöras idag eller överlämnas till förvaltningen för beredning och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna den till förvaltningen för beredning.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar att ärendet överlämnas till förvaltningen för beredning röstar ja och den som önskar avgöra ärendet idag röstar nej.

Voteringen utfaller med 9 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Daniel Larson (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Lisa Carlsson (S), Karin Fälldin (C) och Sandra Ivanovic Rubin (MP).

Två nej-röster: Jonas Lindberg (V) och Hannah Dahlbäck (V).

Åtta avstår: 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 Tobias Karlsson (SD).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående överflytt av ÖNH-operationer till förvaltningen för beredning.

Beslutsgång fortsättning
Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar slutligen om Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att göra rullstolsskola tillgängligt för fler och Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att region Stockholm köpt in spermier från en dansk spermiebank kan överlämnas till förvaltningen för beredning och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelserna överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 177
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund informerar om det pågående mässlingsutbrottet.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson informerar om läget i vården under sommaren.

§ 178
Övriga frågor

Amelie Tarschys Ingre (L) anmäler följande skrivelse:

Skrivelse av Amelie Tarschys Ingre (L) om kostnadsfri vaccination mot mässling

Yrkanden
Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till förslagen i Skrivelse av Amelie Tarschys Ingre (L) om kostnadsfri vaccination mot mässling.

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

Ajournering
Ordförande Talla Alkurdi (S) ajournerar mötet klockan 16:10 – 16:16 för överläggningar om beslutshantering.

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

Votering begärs och ska verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar att ärendet överlämnas till förvaltningen för beredning röstar ja och den som önskar avgöra ärendet idag röstar nej.

Voteringen utfaller med 13 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Julia Ekedahl (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Lisa Carlsson (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V), Hannah Dahlbäck (V), Britt-Mari Canhasi (SD) och Tobias Karlsson (SD).

Sex nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Carl-Johan Schiller (KD), Edvin Bernhardsson (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att överlämna Skrivelse av Amelie Tarschys Ingre (L) om kostnadsfri vaccination mot mässling till förvaltningen för beredning.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen överlämnas till förvaltningen för beredning.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-08-25

HSN 2026-0161

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 147

Projektdirektiv gällande försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer

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

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda förutsättningarna för Region Stockholm att inleda ett samarbete med Nationellt Centrum för kvinnofrid (NCK) för att stärka hälso- och sjukvårdens arbete för att förebygga våld i nära relation och ge bättre stöd till brottsutsatta.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att skyndsamt utöka befintliga avtalsoptioner ytterligare för traumabehandling vid Ersta sjukhus i syfte att säkerställa tillgänglighet till specialiserad traumavård för patienter som traumatiserats våld i nära relation får vård.

Den största frihetsinskränkningen är att bli utsatt för våld oavsett om våldet är fysiskt eller psykiskt. Kampen om att återupprätta tryggheten i hela Stockholms län är en av de viktigaste frihetsfrågorna i vår tid. Det finns tre prioriterade områden där vården kan bli bättre på att stötta våldsutsatta:

- Brottsutsatta som drabbas av våld i nära relationer.
- Brottsutsatta drabbas av hedersrelaterat våld och förtryck.
- Stärkt omhändertagande efter sexuellt våld.

Sjukvården måste bli än bättre på att tidigt upptäcka våldsutsatthet samt förbättra omhändertagandet av våldsutsatta kvinnor som är i kontakt med vården och folktandvården. Det finns goda exempel på verksamheter i stockholmsvården där det finns upparbetade rutiner för att upptäcka och ge stöd till våldsutsatta. Samtidigt ska Region Stockholm även ta lärdomar av hur andra regioner och arbetsgivare har arbetat.

Operation Kvinnofrid är en unik samverkan av myndigheter i Stockholms län med det gemensamma uppdraget att verka för ett samhälle fritt från våld för alla oavsett kön och ålder. Initiativet till Operation Kvinnofrid togs 1996 av Länsstyrelsen i Stockholms län, Polismyndigheten i Stockholms län samt Stockholms stad. Sedan dess har flera myndigheter samverkat och arbetat tillsammans för ett långsiktigt opinionsbildande arbete och med utbildningsinsatser på olika nivåer och för olika målgrupp

Origo är Sveriges första myndighetsgemensamma resurscentrum som sedan starten 2013 har fokus på ungdomar som lever i en hederskontext. Operation Kvinnofrid var initiativtagare till Origo. Bakom Origo står Region

Stockholm, Polisen och kommunerna i Stockholms län. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna har i flera års tid föreslagit att regionens stöd till Origo ska vara långsiktigt och fortsätta framöver, samt ser ett behov av att stärka medarbetarnas kompetenser om hur de kan ge stöd till kvinnor och män som drabbas av hedersrelaterat våld och förtryck.

I Region Stockholm finns i dag Sveriges enda akutmottagning för våldtagna på Södersjukhuset, där brottsoffret blir omhändertaget i ett akut skede för både vård och bevissäkring. Den som blivit utsatt för ett sexuellt trauma löper långt mycket högre risk för självmord. Det är viktigt med ett snabbt och bra omhändertagande av den som blivit utsatt och att säkra bevisning. För att förebygga det lidande som våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck samt sexuellt våld orsakar, behöver aktörer som hälso- och sjukvården, psykiatrin, socialtjänsten och polisen samarbeta på ett strukturerat sätt.

Vi är positiva till att det påbörjats ett arbete att öka fysisk, psykisk och social hälsa för vuxna som är utsatta för våld i nära relation genom en försöksverksamhet med Stockholm stad. Men vi är oroade över att verksamheten finansieras med ett ettårigt statsbidrag och att merparten av pengarna använts till planerings- och uppstart snarare än reell verksamhet. Samt, att det inte finns en plan för finansiering för åren 2027-2029.

Akutmottagningen för våldtagna tar emot personer i extremt utsatta situationer, ofta med svåra trauman efter fruktansvärda övergrepp. Mottagningen är unik i Stockholm, men efter utskrivning lämnas den drabbade ofta att ta sig hem på egen hand, trots att denne fortfarande kan vara i chock och vanmakt. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna anser att en trygg hemresa efter vård bör vara en självklarhet för denna utsatta målgrupp.

Det behöver även finnas ett bra omhändertagande och hjälp med bearbetning för den som berättar om sitt trauma långt senare. Det ickeakuta omhändertagandet behöver därför utökas och förbättras och kompetensen vad gäller omhändertagande av patienter som lider av svår PTSD efter sexuellt övergrepp måste stärkas.

Region Stockholm har sedan den 14 mars 2024 avtal med Ersta Diakoni för vård, behandling och psykosociala insatser för personer med PTSD till följd av sexuellt våld samt krigs-, tortyr- och andra migrationsrelaterade traumatiska händelser (HSN 2024–0347). Avtalet gäller till och med den 31 augusti 2028. Det finns möjligheter i avtalet till att utöka optioner.

Ersta har till hälso- och sjukvårdsförvaltningen uttryckt att avtalet med Region Stockholm är så litet sker en extremt hård triagering varvid många våldsutsatta inte erbjuds vård. I dagsläget prioriterar Ersta de allra mest utsatta personerna som ofta utsatts för multitrauman såsom tortyr, krig, flykt och svält. Ersta uttrycker en stark önskan att även ta emot personer som traumatiserats av våld i nära relation men ser i dagsläget inte att det är möjligt.

Moderaterna föreslog tillsammans med Liberalerna i Psykiatriutskottet den 10 juni att utskottet skulle ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att skyndsamt utöka befintliga avtalsoptioner för traumabehandling vid Ersta sjukhus i syfte att säkerställa tillgänglighet till specialiserad traumavård och möta det ökade vårdbehovet. Bakgrunden var att styrets lågprisupphandling inom vuxenpsykiatrin förvärrat kapacitetsbristerna inom den specialiserade traumabehandlingen. Den politiska ledningen insåg sitt misstag och återkom i samband med psykiatriutskottet den 19 augusti med ett likalydande förslag.

Bekymren med de hårda triageringen kvarstår. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår därför att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utöka avtalsoptioner inom ramen för nuvarande avtal ytterligare för att kunna säkerställa att personer som traumatiserats av våld i nära relation får vård.

Nationellt centrum för kvinnofrid (NCK) är ett nationellt kunskapscentrum om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, sexuellt våld samt prostitution och människohandel. Region Uppsala antog under 2021 en nollvision mot våld i nära relationer i nära samverkan med NCK. Vi vill utreda förutsättningarna för Region Stockholm att inleda ett NCK för att stärka hälso- och sjukvårdens arbete för att förebygga våld i nära relation och ge bättre stöd till brottsutsatta. Vi ser att samverkan med NCK blir ett viktigt komplement till det arbete som utförs inom ramen för Operation Kvinnofrid.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25

HSN 2026-0161

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 147

Projektdirektiv gällande försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer

Mittenkoalitionen har under mandatperioden stärkt hälso- och sjukvårdens förutsättningar för att kunna förebygga våld i nära relationer. Ett arbete med den nya nationella strategin planeras inom Operation Kvinnofrid, där Region Stockholm ingår. En ny regional handlingsplan behöver tas fram till 2028. För att undvika parallella strukturer i frågan med risk för att skapa mer administration, är det viktigt att fokusera på samverkan inom Operation Kvinnofrid. Inom ramen för Operation Kvinnofrid finns dock goda möjligheter att samverka med andra relevanta aktörer när det bedöms ändamålsenligt, exempelvis Socialstyrelsen eller Nationellt centrum för kvinnofrid (NCK).

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25 HSN 2026-0161

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 147

Projektdirektiv gällande försöksverksamhet för samlokalisering av omhändertagande vid våld i nära relationer

Våld i nära relationer orsakar stort mänskligt lidande och kan få allvarliga och långvariga konsekvenser för den fysiska och psykiska hälsan. Hälso- och sjukvården har ett viktigt ansvar för att upptäcka våldsutsatthet, dokumentera skador och säkerställa rätt vård och stöd. Sverigedemokraterna är därför positiva till insatser som förbättrar omhändertagandet och minskar risken för att våldsutsatta faller mellan vården, socialtjänsten och andra myndigheter.

Ett samlokaliserat omhändertagande kan ge kortare kontaktvägar och bättre samordning. Eftersom verksamheten riktar sig till personer som kan befinna sig under en allvarlig hotbild måste dock höga krav ställas på säkerhet, sekretess, ansvarsfördelning och kompetens redan innan försöksverksamheten inleds.

Saco har framhållit att det är problematiskt om våldsutsatta och våldsutövare vistas i samma lokaler samt efterfrågat ett tydligare beaktande av äldre, personer i samkönade relationer och mansjourernas roll. Förvaltningens svar, att projektet är ett första steg som kan utvecklas vidare, är inte tillräckligt. Det måste från början vara tydligt hur våldsutsatta skyddas från att möta eller kartläggas av en våldsutövare. Frågor om separata lokaler och kontaktvägar, riskbedömningar, larm, skyddade personuppgifter och informationssäkerhet kan inte skjutas på framtiden.

Det råder också oklarhet kring projektets omfattning. Förebilden erbjuder stöd till både våldsutsatta och våldsutövare, medan projektdirektivet endast avser våldsutsatta. Det behöver klargöras vilka målgrupper som ska vistas i lokalerna och hur de ska hållas åtskilda. Även hedersrelaterat våld och förtryck behöver behandlas tydligare, eftersom hotet där kan komma från flera familje- och släktmedlemmar.

Därtill saknas viktiga förutsättningar för att bedöma projektets ändamålsenlighet. Effektmålen bygger främst på nöjdhetsmätningar och beskrivningar av arbetssätt. Det saknas basvärden och mätbara mål för bland annat väntetider, fullföljda vårdinsatser, återkommande akutbesök, hälsoutfall, patientsäkerhet och kostnad per patient. Avgränsningen till Stockholms stad gör det också oklart om resultaten kan tillämpas i övriga länet, inte minst i de norra delarna och skärgården.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25 HSN 2026-0161

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 147

Även ekonomin är otillräckligt redovisad. För 2026 har 15 miljoner kronor avsatts, trots att genomförandet enligt tidplanen inleds först 2027. Någon närmare kostnadsfördelning saknas och finansieringen för 2027 och 2028 är beroende av framtida stimulansmedel. Det är därför svårt att hävda att resurserna för projektets fortsättning är säkrade eller att de administrativa konsekvenserna blir oförändrade.

En fullständig projektplan med tydlig målgrupp, säkerhetsanalys, ansvarsfördelning, mätbara mål och finansiering för hela projektperioden bör återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden innan försöksverksamheten går in i genomförandefasen.

Mot denna bakgrund väljer Sverigedemokraterna att inte delta i beslutet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25 HSN 2026-0492

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 152

Fördelning av medel från statsbidrag för att stärka kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården 2026

Sverigedemokraterna ser positivt på att statsbidraget används för att stärka kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Satsningar på utbildning, handledning och specialistkompetens är viktiga för att vården långsiktigt ska kunna rekrytera och behålla personal. Vi anser dock att beslutsunderlaget är alltför övergripande i förhållande till de betydande belopp som ska fördelas.

Det framgår inte tillräckligt tydligt vilka vårdgivare och verksamheter som får del av medlen eller vilka konkreta resultat som förväntas. En stor del av de närmare villkoren för fördelning, fakturering och redovisning ska dessutom fastställas efter nämndens beslut. Detta begränsar nämndens möjlighet att bedöma om fördelningen är ändamålsenlig och om resurserna riktas till de områden där behoven är störst.

Det behöver också säkerställas att statsbidraget leder till en faktisk förstärkning av kompetensförsörjningen och inte enbart finansierar verksamhet som redan bedrivs och har annan finansiering. När fördelningen i stor utsträckning utgår från befintliga anställningar och tidigare genomförd utbildningsverksamhet finns en risk att kopplingen mellan medlen och nya resultat blir otydlig.

Sverigedemokraterna saknar därför en tydligare redovisning av hur statsbidraget används, vilka resultat som uppnås och hur risken för dubbelfinansiering och återbetalningskrav hanteras. Vid framtida fördelningar av statsbidrag bör nämnden få ett mer fullständigt underlag med tydliga mål, uppföljningsmått och principer för hur medlen fördelas mellan olika vårdgivare och verksamheter.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25 HSN 2026-0519

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 161

Yttrande över remiss slutbetänkandet Ett smittskydd för framtiden

Sverigedemokraterna är i huvudsak positiva till förslagen i slutbetänkandet. Ett modernt smittskydd behöver vara tydligt, rättssäkert och anpassat till både medicinska framsteg och framtida situationer med omfattande smittspridning.

Vi delar däremot inte förslaget att avskaffa informationsplikten vid hiv i samband med sexuella kontakter. Den medicinska utvecklingen har inneburit att personer med välinställd behandling inte överför hiv vid sex. Det ska självklart beaktas vid tillämpningen av lagstiftningen. Den nuvarande informationsplikten gäller dock endast när det finns en beaktansvärd risk för smittoöverföring. För personer som saknar välinställd behandling kan en sådan risk fortfarande föreligga.

Förvaltningen framhåller att de personer som inte har en välinställd behandling även fortsättningsvis ska omfattas av skyddsplikt och skyldighet att använda kondom. Det ersätter enligt vår mening inte informationsplikten. Den som riskerar att utsättas för hivsmitta bör få kännedom om risken och möjlighet att själv ta ställning till den. Utredningens egen enkät visar dessutom att 82 procent av de svarande som lever med hiv anser att en person utan välinställd behandling alltid ska informera en ny sexpartner.

Förvaltningens yttrande synliggör också svagheter i den föreslagna ordningen. Det konstateras att det kan vara svårt för den behandlande läkaren att i förväg bedöma om en patient kommer att följa givna råd. Nya rutiner behöver tas fram när bristande följsamhet upptäcks och möjligheten att anmäla en risk för smittspridning till smittskyddsläkaren behöver förtydligas. Dessa osäkerheter talar för att lagstiftningen även fortsättningsvis bör innehålla ett tydligt ansvar när en faktisk smittrisk föreligger.

Sverigedemokraterna ställer sig därför bakom förslagen i betänkandet i övrigt, men motsätter sig att informationsplikten vid hiv i samband med sexuella kontakter tas bort. Region Stockholms yttrande borde tydligt ha avstyrkt denna del av förslaget.

Moderaterna
Liberalerna
Kristdemokraterna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25

HSN 2026-0466

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 166

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm

Vår utgångspunkt är att patienter med lymfödem och lipödem ska få rätt vård utifrån sina behov och att det ska finnas en fungerande vårdkedja från primärvården till specialistvård och rehabilitering. Svaret från förvaltningen bekräftar även vittnesmålen från Lymf- och lipödemföreningen, samt patienter, om att vården behöver förbättras, i synnerhet avseende kompetensen inom primärvården för att säkerställa ett snabbare omhändertagande. Många patienter vittnar om att det tar lång tid att få rätt diagnos, att kunskapen varierar mellan olika delar av vården och att tillgången till behandling är ojämlik. Health Technology Assessment (HTA) Region Stockholm har presenterat en delrapport om det vetenskapliga underlaget för effekter och risker med olika behandlingsalternativ. En slutrapport väntas presenteras i december. Vi ämnar med rapporterna som grund återkomma om vägar framåt för hu vården kan bli bättre för denna patientgrupp.

Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-08-25

HSN 2026-0468

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 167

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) om att utreda inrättandet av en patientövergångssamordnare på akutsjukhusen.

Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna delar uppfattningen att det finns ett behov av stärkt samordning i övergången mellan akutsjukhus och andra vårdformer. Särskilt angelägen är övergången mellan akutsjukhus och specialiserad palliativ vård.

Problemen har tidigare uppmärksammats av Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna som i september 2025 la en skrivelse till Hälso- och sjukvårdsnämnden om att införa palliativa vårdteam på alla akutsjukhus.

I svaret på skrivelsen uppmärksammar förvaltningen den kritik som Svenska palliativregistret och Nationella rådet för palliativ vård riktat mot Stockholm efter en inventering över brister i tillgång till specialiserad vård. Det framkommer där, enligt förvaltningen, att flera av Stockholms akutsjukhus saknar palliativa konsultteam, samt en tydligt strukturerad palliativmedicinsk jourlinje för konsultationer.

Palliativ vård är behandlingar och stöd för att man ska kunna ha ett så aktivt, meningsfullt och bra liv som möjligt den tid man har kvar att leva. I takt med en åldrande befolkning växer det palliativa vårdbehovet och det blir även fler och fler som lever längre med obotlig sjukdom.

Att främja livskvaliteten är fundamentalt. För att få bästa möjliga bemötande och behandling är det av största vikt att den palliativa vården sätts in i ett tidigt skede. Ofta sätts den dock in för sent vilket medför ett onödigt lidande. En patientövergångssamordnare kan vara en del i att identifiera vårdens olika strukturer, men för att vården ska finnas nära patienterna och vara en naturligt integrerad del i resten av vården borde även palliativa konsultteam införas på samtliga akutsjukhus. Erfarenheter från där det idag redan finns pekar på flera framgångar för såväl patienter, anhöriga och medarbetare. Med anledning av ovanstående förslår Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

- Införa palliativa expertteam vid varje akutsjukhus.

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25

HSN 2025-0555

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 168

Svar på skrivelse från Amelie Tarschys Ingre (L) om stärkt ledsagning på Stockholms sjukhus

Liberalerna, Moderaterna och Kristdemokraterna har tagit del av hälso- och sjukvårdsförvaltningens svar och förutsätter att en lösning för ledsagning kommer på plats snarast. Införandet har redan dragit ut på tiden och ytterligare förseningar måste undvikas.

Med det sagt ser vi fram emot återrapporteringen i november om hur Södersjukhusets implementering av ledsagning fortskrider. Förhoppningen är att arbetet då har gett goda resultat. Om en fungerande lösning fortfarande inte är på plats är vi dock beredda att återkomma till Liberalernas förslag om att utreda hur sjukhusens lokalvårdsresurser kan nyttjas för att möjliggöra ledsagning.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-08-25

HSN 2026-0471

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 169

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster

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

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att erbjuda en allmän krypterad e-postlösning eller säker digital meddelandetjänst som är anpassad för personer med dövblindhet och för andra patienter med liknande situationer.

Region Stockholms stöd till dövblinda måste vara långsiktigt, heltäckande och pålitligt. Det är viktigt att underlätta för dövblinda och andra grupper med liknande behov i deras kontakter med sjukvården.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25

RS 2026-0471

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 169

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster

För personer med dövblindhet kan det vara svårt att komma i kontakt med regionen annat än genom digitala tjänster. Region Stockholm behöver kunna erbjuda dövblinda en tillgänglig vård. Det pågår ett arbete med att underlätta för dövblinda att komma i kontakt med regionens verksamheter, genom en krypterad e-posttjänst eller annan säker digital meddelandetjänst som tillgodoser målgruppens behov.

Vi ser positivt på att det nu finns en bred politisk enighet kring förslaget.

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2026-08-25
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 170

HSN 2026-0474

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD), och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm

Ofrivillig barnlöshet drabbar idag ett av sex par. Hindren är inte enbart biologiska och medicinska, utan kan också vara ekonomiska. För att ännu fler ska kunna förverkliga drömmen om att bli förälder behövs åtgärder som komplement till fler IVF-försök.

En sådan åtgärd är att subventionera delar av kostnaden för äggfrysning. Att frysa sina ägg är idag kostsamt. Det är endast de med god ekonomi som kan välja att göra det och det är således en plånboksfråga. Dessutom kan inte heller kvinnor som har fryst ned sina ägg och finansierat det ur egen ficka använda dessa inom den offentligt finansierade IVF-vården, för att det blir en sammanblandning av privat och offentlig vård.

Med anledning av ovanstående föreslår Moderaterna, Kristdemokraterna, Liberalerna, Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Centerpartiet Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda förutsättningarna för att subventionera delar av kostnaderna för nedfrysning av ägg.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-08-25 HSN 2026-0471

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 170

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om införandet av tre extra kostnadsfria IVF-behandlingar i Region Stockholm

Den nationella satsning på ytterligare IVF-försök som regeringen och Sverigedemokraterna har möjliggjort är ett viktigt steg för att fler ofrivilligt barnlösa ska kunna bilda familj. Region Stockholm har också beslutat om tillfälliga anvisningar som möjliggör upp till sex försök för att få det första barnet.

Samtidigt finns det en tydlig orimlighet i dagens system. Om behandlingen lyckas redan efter ett eller ett fåtal försök upphör den offentliga finansieringen när det första barnet har fötts. Det gäller även om det finns frysförvarade embryon kvar från behandlingen. Dessa kan användas för att försöka få ett syskon, men familjen måste då själv stå för kostnaden.

Sverigedemokraterna anser att Region Stockholm bör använda redan tillgängliga resurser bättre. Embryona har skapats inom en offentligt finansierad behandling och de mest resurskrävande och medicinskt belastande momenten är redan genomförda. Det gäller hormonbehandling, ägguttag och befruktning. Att återföra ett befintligt embryo är därför en betydligt mindre insats än att påbörja en helt ny IVF-behandling.

Det är svårt att motivera att den som behöver alla offentligt finansierade försök för att få sitt första barn kan ta del av hela erbjudandet, medan den vars behandling lyckas tidigt förlorar möjligheten att använda de embryon som finns kvar. I praktiken blir det familjens ekonomi som avgör om embryona kan användas, trots att de redan har skapats och finns tillgängliga.

Vårt förslag innebär inte att regionen ska bekosta en helt ny IVF-behandling för ett andra barn. Det handlar enbart om att kvarvarande embryon från den tidigare offentligt finansierade behandlingen ska kunna användas. Det är en avgränsad och resurseffektiv reform som ger fler familjer möjlighet att få ett syskon och som ligger väl i linje med ambitionen att stärka familjebildningen i en tid av historiskt lågt barnafödande.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-08-25 HSN 2026-0471

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 170

Sverigedemokraterna föreslår därav hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. att Region Stockholm ska göra det möjligt att använda kvarvarande frysförvarade embryon från en offentligt finansierad IVF-behandling även för att försöka få ett andra barn

2. att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med ett konkret förslag på hur detta kan införas och finansieras.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25

HSN 2026-0475

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 171

Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm

Vi är oroade över att Region Stockholm gör samma misstag i arbetet för att säkerställa god vaccinationstäckning mot pneumokocker för personer över 64 år som vaccinationskampanjen för att utrota livmoderhalscancer. Vi varnade att regionen halkade efter, samt presenterade konkreta förslag för att bättra på vaccinationstäckningen i HPV-kampanjen. Samtliga yrkanden avslogs. Våra partier är oroade över att Region Stockholm gör samma misstag igen. Nu i kampen för att rädda liv och hälsa bland äldre. Det är inte tillräckligt bra att vaccinationstäckningen endast är 43 procent, i synnerhet när vi känner till att täckningsgraden skiljer sig enormt mellan olika bostadsområden. De hittills genomförda kampanjerna är långt ifrån tillräckliga. Vi står fast vid att Region Stockholm behöver en genomarbetad och effektiv äldrevaccinationskampanj med catch up-vaccinering för alla äldre över 64 år.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-08-25

HSN 2026-0476

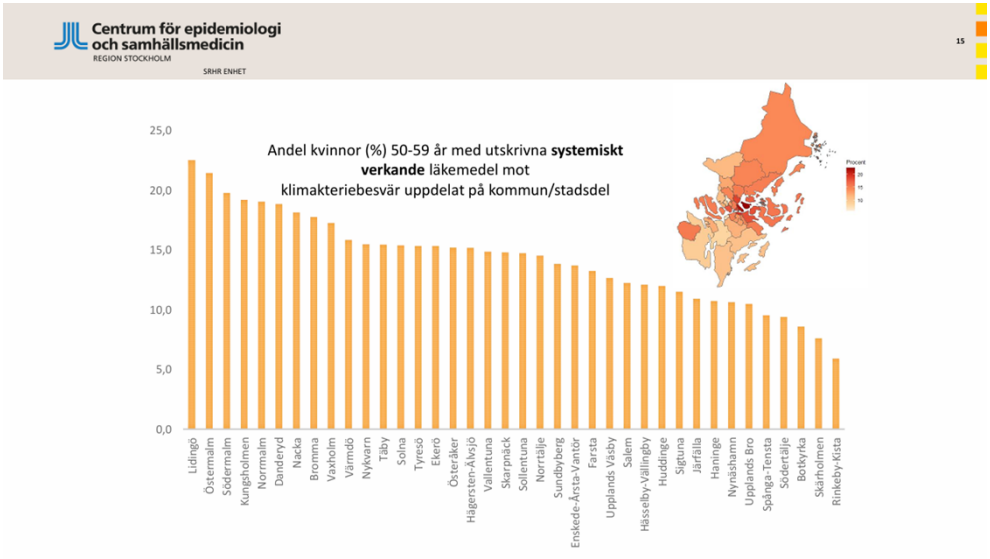
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 172

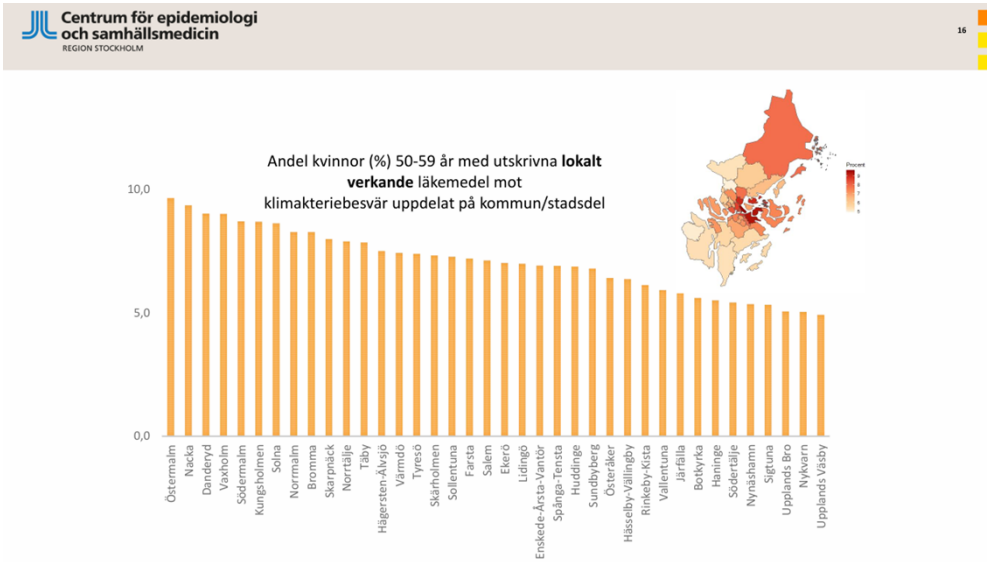
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården

Vi känner oss inte tillfreds med att de pågående aktiviteter som genomförts är tillräckliga för att förbättra kvinnosjukvården generellt och klimakterievården i synnerhet. Region Stockholm har under mandatperioden haft ett besparingsbeting på gynekologin om 20 miljoner kronor, samt beslutat om brandkårsutryckningar snarare än att reellt förstärka den gynekologiska vården. Löftet om två nya gynekologiska (Järfälla och Handen) under 2026 uppnås inte. Starten för de nya verksamheterna har försenats vid flertalet tillfällen. Det finns även en överhängande risk att vårdval specialiserad gynekologi kommer att avskaffas under nästa mandatperiod om det nuvarande konstellationen får fortsätta styra Region Stockholm.

Enligt Socialstyrelsens nya statistik har användningen av hormonbehandling ökat kraftigt. Andelen kvinnor över 45 år som hämtar ut menopausal hormonbehandling har ökat från 5,1 procent 2021 till 8,4 procent 2025. Men bakom ökningen döljer sig stora skillnader. I områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar hämtar 12,1 procent av kvinnorna hormonbehandling. I områden med stora socioekonomiska utmaningar är motsvarande andel 3,2 procent.

Data från Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) i Region Stockholm pekar i samma riktning: högre inkomst och högre utbildning är tydligt kopplat till större sannolikhet att både få diagnos och behandling.





Sammanfattning av datan:

- Andel kvinnor (%) 50-59 år med utskrivna systemiskt verkande läkemedel mot klimakteriebesvär är strax över 20 procent för kvinnor på Lidingö, medan motsvarande andel i Södertälje är under 10 procent.
- Andel kvinnor (%) 50-59 år med utskrivna lokalt verkande läkemedel mot klimakteriebesvär är cirka 10 procent i Nacka medan motsvarande andel för kvinnor i Södertälje är strax över 5 procent.

HSN 2026-08-25

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att göra rullstolsskola tillgängligt för fler

Inom neurologisk rehabilitering förekommer kursverksamhet genom ”rullstolsskola” där patienter med neurologiska skador eller sjukdomar ges möjlighet att stärka sin livskvalitet genom att utbildas att manövrera sin rullstol på ett bra och ergonomiskt sätt. För att vara aktuell för rullstolsskola enligt avtalet är neurologisk sjukdom eller skada ett krav. Patienten måste också ha fyllt 18 år.

Patientgrupper som idag inte innefattas av uppdraget är personer med amputation, bindvävssjukdomar eller reumatiska sjukdomar samt cancerpatienter som får nedsatt funktion och därmed har behov av rullstol. Kursarrangörer har uttryckt önskemål om att tillgängliggöra rullstolsträning för dessa målgrupper eftersom de många gånger anses ha ett lika tydligt behov av insatsen som den grupp som idag erbjuds möjligheten. Vidare anses att det kan finnas ett behov av rullstolsträning även för barn/ungdomar som är under 18 år gamla.

Sammantaget bedömer arrangörerna att insatserna skulle kunna bidra till ökad självständighet och minska det framtida vårdbehovet i målgruppen.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet fråga:

- Bedömer hälso- och sjukvårdsförvaltningen att det är en lämplig åtgärd att utvidga möjligheten att delta i rullstolsskola till fler patientgrupper enligt beskrivningen ovan?

Jonas Lindberg (V)

HSN 2026-08-25

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att Region Stockholm köpt in spermier från en dansk spermiebank

Region Stockholm har på grund av brist på donatorer i Stockholm köpt in spermier från en dansk spermiebank. Den svenska familjerätten reglerar att en donator får ge upphov till barn i max 6 familjer. Officiellt har den danska spermiebanken ett maxtak på 25 familjer, men i praktiken har det visat sig att en och samma donator blivit genetisk förälder till hundratals barn runt om i Europa.[1] Det har också framkommit att spermier som bär på cancergener från en dansk spermiebank spridits till minst 22 barn i Sverige, och flera andra barn runtom i Europa.[2]

Det finns inget europeiskt eller globalt register för spermiedonatorer, varför samma donators spermier okontrollerat kan säljas till flera länder i Europa. Även om en donator från den danska spermiebanken bara ger upphov till 6 familjer i Sverige kan samma donator ge upphov till många fler barn runt om i Europa. Den danska spermiebanken saknar incitament för att begränsa sin försäljning.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet fråga:

- Hur säkerställer förvaltningen att maxtaket på 25 familjer per donator följs av den danska spermiebanken?
- Vad gör förvaltningen för att få fler att donera spermier i Stockholm?

Jonas Lindberg (V)

[1] https://www.svt.se/nyheter/inrikes/donatorn-kjeld-bar-pa-cancergen-ar-pappa-till-197-barn
[2] https://www.expressen.se/nyheter/varlden/svenska-donatorbarn-kan-riskera-allvarlig-cancer/

Moderaterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-08-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en oberoende granskning av ätstörningsvården

Moderaterna föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att tillsätta en extern och oberoende granskning av omorganisationen och utvecklingen av ätstörningsvården i Region Stockholm under mandatperioden.
- Granskningen ska omfatta en bred undersökning av erfarenheterna hos patienter som fått, nekats eller lämnat den specialiserade ätstörningsvården, en genomlysning av hur omorganisationen planerades och genomfördes samt en uppföljning av vårdens kvalitet, tillgänglighet och resultat.
- Granskningen ska överlämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden och återrapporteras till regionstyrelsen.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras vid dagens sammanträde.

Under mandatperioden har ätstörningsvården i Region Stockholm genomgått omfattande förändringar. Samtidigt har det återkommande kommit allvarliga larm från patienter, anhöriga och organisationer om hur vården fungerar. Vittnesmålen handlar bland annat om patienter som upplever att vården inte anpassas efter deras individuella behov, om bristande tillgång till behandling och om minskat antal vårdplatser. Det har också framförts kritik mot vårdmiljön, måltiderna och bristande kontinuitet i behandlingen. Det handlar om en mycket sårbar patientgrupp där brister i vården kan få allvarliga konsekvenser.

De återkommande larmen måste tas på största allvar. Patienter och anhöriga måste kunna känna förtroende för att den vård som erbjuds är trygg, tillgänglig och håller hög kvalitet. När allvarlig kritik fortsätter att framföras behöver Region Stockholm gå till botten med vad som har hänt och vilka konsekvenser de förändringar som genomförts har fått. Det nuvarande styret har föreslagit en brukarrevision av ätstörningsvården. Moderaterna och Liberalerna välkomnar att patienternas erfarenheter uppmärksammas, men en brukarrevision är inte tillräcklig. Patientperspektivet behöver vara en central del av granskningen, men det krävs också en bredare genomlysning av hur omorganisationen planerades och genomfördes och vilka konsekvenser den har fått för vårdens kvalitet och tillgänglighet.

Moderaterna och Liberalerna vill därför att Region Stockholm tillsätter en extern och oberoende granskning av ätstörningsvården. Granskningen ska

genomföras av en extern part med relevant kompetens inom hälso- och sjukvård och ges ett brett mandat att gå till botten med de problem som har uppmärksammats. En central del av granskningen ska vara att inhämta erfarenheter direkt från patienter. Det räcker inte att enbart fråga personer som i dag befinner sig i den specialiserade ätstörningsvården. Även personer som har nekats specialistvård eller lämnat vården behöver ges möjlighet att beskriva sina erfarenheter. På så sätt kan regionen få en mer heltäckande bild av hur vården faktiskt har fungerat. Granskningen behöver också omfatta hur omorganisationen av ätstörningsvården planerades och genomfördes samt vilka konsekvenser förändringarna har fått. Därutöver behöver utvecklingen av vårdens kvalitet, tillgänglighet och resultat följas upp. Om det saknas tillräckliga underlag för att göra en sådan uppföljning behöver även dessa brister synliggöras.

Syftet är inte att på förhand fastställa vad granskningen ska komma fram till. Syftet är att säkerställa en oberoende och grundlig genomlysning där alla relevanta fakta läggs på bordet. Patienter och anhöriga förtjänar svar på vad som har fungerat, vad som inte har fungerat och vad Region Stockholm behöver göra annorlunda framöver.

Axel Conradi
Moderaterna

Charlotte Broberg
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Moderaterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-08-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse av Axel Conradi (M), Charlotte Broberg och Amelie Tarschys Ingre (L) om en tryggare och mer tillgänglig ätstörningsvård

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

- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för att öppna den specialiserade ätstörningsvården för fler vårdgivare och därigenom öka tillgången till olika evidensbaserade behandlingsmetoder.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att säkerställa att patienter med svår eller långvarig ätstörning kan erbjudas specialiserad ätstörningsvård utanför Region Stockholm när den vård som motsvarar patientens behov inte kan erbjudas inom regionen.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att säkerställa att patienter inom den specialiserade ätstörningsvården erbjuds psykologisk behandling utifrån individuella behov.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda hur lokalerna för ätstörningsvårdens heldygnsvård bättre kan anpassas efter verksamhetens och patienternas behov.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att säkerställa en hög kvalitet på måltiderna inom ätstörningsvården samt utreda förutsättningarna för måltider från eget tillagningskök.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att stärka anhörigstödet inom ätstörningsvården genom bland annat utbildningsinsatser, familjesamtal och tydliga kontaktvägar till vården.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att införa obligatoriska övergångsplaner för patienter som övergår från barn- till vuxenvård inom ätstörningsvården, i syfte att säkerställa kontinuitet och undvika glapp i behandlingen.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att tillsätta en extern och oberoende granskning av användningen av tvångsvård inom ätstörningsvården i Region Stockholm, inklusive hur ett traumainformerat förhållningssätt säkerställs och hur användningen av tvångsåtgärder kan minimeras.
- Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att inom ramen för granskningen utreda förutsättningarna för att organisatoriskt separera vård där tvångsåtgärder kan förekomma från övrig öppenvård.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ärendet ska avgöras vid dagens sammanträde.

Ätstörningar är allvarliga psykiatriska sjukdomar som kan få mycket stora konsekvenser för både den drabbade och dennes anhöriga. I Sverige uppskattas omkring 200 000 människor leva med någon form av ätstörning. Sjukdomarna är förknippade med hög samsjuklighet, stort lidande och anorexi är den vanligaste dödsorsaken bland unga. Under mandatperioden har ätstörningsvården i Region Stockholm genomgått stora förändringar. All offentligt finansierad specialiserad ätstörningsvård bedrivs numera av Stockholms centrum för ätstörningar, SCÄ. Samtidigt har antalet vårdplatser minskat och patienter och anhöriga har återkommande vittnat om svårigheter att få tillgång till vård, bristande kontinuitet och otillräcklig psykologisk behandling. Det har också framförts kritik mot vårdmiljön, maten och stödet till anhöriga.

Det är särskilt allvarligt att patienter beskriver hur vården i för hög utsträckning fokuserar på vikt och matintag, medan den bakomliggande psykologiska problematiken och behovet av långsiktig återhämtning inte får tillräckligt utrymme. Patientorganisationer har även lyft brister i övergångarna mellan olika delar av vården, otillräcklig kunskap om samsjuklighet och en rädsla bland patienter för att söka hjälp av oro för att nekas vård. Region Stockholm behöver säkerställa att den som drabbas av en ätstörning får vård utifrån sina individuella behov och har tillgång till olika evidensbaserade behandlingsmetoder. Dagens situation, där all offentligt finansierad specialiserad ätstörningsvård är samlad hos en vårdgivare, innebär begränsade möjligheter för patienter att välja en annan vårdgivare eller behandling när den vård som erbjuds inte fungerar. Region Stockholm bör därför öppna för fler specialiserade vårdaktörer och ett bredare utbud av behandlingsmetoder. Ätstörningar kan inte heller behandlas som enbart nutritionsproblem. Patienter inom den specialiserade ätstörningsvården måste ha tillgång till psykologisk behandling utifrån individuella behov. Det kan exempelvis handla om KBT, familjebaserad behandling, psykodynamisk terapi eller andra evidensbaserade metoder. För patienter med svår eller långvarig sjukdom måste möjligheten att få rätt vård väga tyngre än regiongränsen. Om Region Stockholm inte kan erbjuda en behandling som motsvarar patientens behov bör patienten kunna få specialiserad ätstörningsvård hos en lämplig vårdgivare i en annan region.

Även vårdmiljön behöver förbättras. Patienter inom heldygns- och dagvården tillbringar stora delar av sin tid i vårdens lokaler. Regionen behöver därför säkerställa att lokalerna är trygga och ändamålsenliga. Detsamma gäller maten. Måltiderna är en integrerad del av behandlingen och behöver hålla hög kvalitet och så långt som möjligt kunna anpassas efter patienternas individuella behov. Anhöriga tar i dag ett stort ansvar för

personer med ätstörningar, samtidigt som många beskriver att stödet från vården inte är tillräckligt. Anhörigstödet behöver stärkas genom bland annat utbildning, familjesamtal och tydligare kontaktvägar. På samma sätt måste övergången mellan barn- och vuxenvården fungera bättre. Ingen patient ska få ett avbrott i sin behandling enbart på grund av att patienten fyller 18 år. Det har dessutom framförts allvarliga vittnesmål om användningen av tvångsåtgärder inom ätstörningsvården. Tvångsvård ska alltid användas restriktivt, rättssäkert och med respekt för patientens värdighet. Mot bakgrund av de uppgifter som framkommit finns skäl att låta en extern och oberoende part granska hur tvångsvård används inom ätstörningsvården och hur vården kan utvecklas för att minska risken för ytterligare trauma.

Axel Conradi
Moderaterna

Charlotte Broberg
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

HSN 2026-08-25

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående överflyttning av vissa ÖNH-operationer

Vårdval öron- näsa hals behöver revideras. Dels är vårdområdet underfinansierat men det finns också behov av strukturförändringar för att säkerställa och garantera högre patientsäkerhet och framtida kompetensförsörjning. Specialistsakkunniga läkare inom öra-, näsa-, hals-vården (ÖNH) har uppmärksammat behovet av att överflytta svalgkirurgi för barn (0–6 år) och även tungbandsplastik i narkos från vårdvalet till regiondriven vård. Det är efter att sakkunniga har identifierat allvarliga patientincidenter på barn som har opererats i vårdvalet och bristande efterföljsamhet till riktlinjer som bedömningen görs att det vore lämpligt att dessa operationer utförs i regiondriven slutenvård.

Förslaget innebär också bättre möjligheter att säkerställa att ingrepp på barn som inte är medicinskt indikerade kan undvikas, s k lågvärdevård. Det är en fråga som dessvärre fortsatt har varit ett problem inom vårdvalet trots påpekanden och förtydliganden från sakkunniga kring hur riktlinjer ska följas.

Vidare innebär en överflyttning av dessa operationer bättre möjligheter att utbilda ST-läkare inom barnanestesiologi då den volymen som idag opereras på sjukhus inte är tillräckligt stor för att utbildningen ska hålla optimal kvalitet. Det finns idag kapacitet inom regiondriven vård att omhänderta ett större uppdrag för berörda barn, både på Karolinskas enhet i Danderyd, men även på Huddinge sjukhus enligt verksamhetschefer. Risk för längre vårdköer finns således inte.

För att vårdgivarna inte ska drabbas av sämre ekonomiska villkor till följd av överflytten samt för att åtgärda den nuvarande underfinansieringen föreslår vi att dessa kompenseras genom en betydande ersättningshöjning.

Med anledning av ovanstående yrkar Vänsterpartiet:

- Att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att under pågående revidering av vårdval öron, näsa- och hals avgränsa vårdvalet så att svalgkirurgi på barn (0–6 år) och tungbandsplastik under narkos överförs till regiondriven vård och att ersättningarna inom vårdvalet får en betydande höjning.

- Att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma med nivå och förslag på ersättningshöjningar samt lämpliga justeringar av förfrågningsunderlaget för ÖNH-vården i övrigt.

Jonas Lindberg (V)

SKRIVELSE
2026-08-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Liberalerna

Skrivelse av Amelie Tarschys Ingre (L) om kostnadsfri vaccination mot mässling

Sverige befinner sig just nu i ett ovanligt stort mässlingsutbrott. Sedan mitten av augusti har smittan spridits efter festivalen Urkult i Västernorrland. Den 24 augusti hade 30 fall med koppling till festivalen rapporterats i nio regioner. Majoriteten av de smittade är barn i skolåldern och unga vuxna och de flesta har varit ovaccinerade. Region Stockholm är den region som har flest konstaterade fall.

Mässling är en av världens mest smittsamma sjukdomar. Det räcker att vistas i samma rum som en smittad person, eller komma in i rummet upp till två timmar senare, för att riskera att smittas. Sjukdomen kan också orsaka allvarliga komplikationer, såsom lunginflammation och hjärninflammation.

I Sverige erbjuds alla barn kostnadsfri vaccination genom det nationella barnvaccinationsprogrammet. Vaccinationstäckningen är hög, omkring 95 procent, och två doser ger ett mycket gott och långvarigt skydd. Det är en viktig anledning till att större mässlingsutbrott hittills har varit ovanliga i Sverige.

Samtidigt finns det människor som saknar skydd. Det kan handla om barn vars föräldrar valt bort vaccination, men också om vuxna som inte har vaccinerats, endast fått en dos eller är osäkra på sitt vaccinationsskydd. När mässling börjar spridas innebär det en risk inte bara för den som själv saknar skydd, utan också för människor som av medicinska skäl inte kan vaccineras eller har ett sämre skydd.

Region Stockholm har tidigare meddelat att kostnadsfri kompletterande vaccination mot mässling ska införas, men något datum för införandet har ännu inte fastställts. Med anledning av det pågående utbrottet har andra regioner på kort tid fattat beslut om tillfälliga erbjudanden om kostnadsfri vaccination. Region Sörmland införde den 19 augusti kostnadsfri vaccination för ovaccinerade som uppmanats att vaccinera sig med anledning av utbrottet. Region Västmanland beslutade den 21 augusti att tillfälligt erbjuda kostnadsfri vaccination till vuxna som saknar eller är osäkra på sitt skydd. Även Västra Götalandsregionen erbjuder sedan tidigare ovaccinerade vuxna kostnadsfri vaccination.

Det pågående utbrottet visar hur snabbt mässling kan få fäste när smittan når grupper där vaccinationsskyddet är otillräckligt. Region Stockholm bör därför skyndsamt gå från planering till genomförande. Det ska vara enkelt

att komplettera sitt skydd, och kostnaden ska inte vara ett hinder för vaccination mot en så smittsam och potentiellt allvarlig sjukdom.

Med anledning av ovanstående föreslår Liberalerna hälso- och sjukvårdsnämnden att:

1. Vaccination mot mässing skyndsamt ska införas kostnadsfritt för personer som saknar ett fullgott vaccinationsskydd.

Region Stockholm

Underskriven av: Jenny Wiik, 2026-08-27 08:48:04

Underskriven av: TALLA ALKURDI, 2026-08-27 14:47:22

Underskriven av: AXEL CONRADI, 2026-08-28 13:40:28