Regionledningskontoret
Ludvig Marnell

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-08-25

RS 2026-0351

Regionstyrelsen

Skrivelse av Britt-Mari Canhasi (SD) om bristande rutiner och operationsköer vid S:t Eriks Ögonsjukhus

Regionledningskontorets förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår att regionstyrelsen beslutar följande.

> Skrivelse av Britt-Mari Canhasi (SD) om bristande rutiner och operationsköer vid S:t Eriks Ögonsjukhus anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

Sammanfattning

Britt-Mari Canhasi (SD) har till personal- och produktionsutskottet lämnat en skrivelse i vilken hon beskriver att hon har tagit del av information som tyder på bristande administrativa rutiner vid S:t Eriks Ögonsjukhus, med risk för både patienttrygghet och ett onödigt resursbortfall. Britt-Mari Canhasi (SD) ställer med anledning av detta ett antal frågor om administrativa rutiner på S:t Eriks Ögonsjukhus.

Regionledningskontoret kan konstatera att S:t Eriks Ögonsjukhus under det senaste året har genomfört flera åtgärder för att stärka operationsplaneringen, minska risken för misstag och förbättra patientinformationen, bland annat genom ett samlat ledningsansvar, tydligare ansvarsfördelning och digitala kallelser kopplade till bokningssystemet. Sjukhuset har för närvarande drygt 1 600 patienter som väntar på operation, med en genomsnittlig väntetid på 87 dagar för patienter inom vårdgarantin, där plastikkirurgiska ingrepp har längst väntetider. För att öka kapaciteten och säkerställa vårdgarantin arbetar sjukhuset utifrån en behovsstyrd kapacitetsplan och överväger att införa en särskild funktion för att stötta patienter i vårdgarantiärenden.

Regionledningskontoret bedömer att S:t Eriks Ögonsjukhus har vidtagit rimliga åtgärder för att stärka operationsplaneringen, patientinformationen och avvikelsehanteringen. Mot denna bakgrund bedömer regionledningskontoret att skrivelsen ska anses besvarad.

Bakgrund

Britt-Mari Canhasi (SD) har till personal- och produktionsutskottet lämnat en skrivelse i vilken hon beskriver att hon har tagit del av information som

tyder på bristande administrativa rutiner vid S:t Eriks Ögonsjukhus, med risk för både patienttrygghet och ett onödigt resursbortfall.

Det aktuella ärendet handlar om en patient som hade en bokad operationstid. När patienten infann sig för förbesök inför operationen framkom dock att patienten inte fanns registrerad i systemet, trots att tid för operation var bokad. Därefter skickades en kallelse där både datum och veckodag var felaktiga och inte stämde överens med varandra, vilket gjorde det oklart vilket tillfälle som faktiskt avsågs.

Britt-Mari Canhasi (SD) menar att den här typen av fel skapar osäkerhet för patienten, riskerar att leda till uteblivna besök eller fördröjd vård och väcker frågor om hur boknings- och kallelserutinerna fungerar, hur avvikelser hanteras och hur verksamheten följer upp återkommande brister. Britt-Mari Canhasi (SD) ställer med anledning av detta ett antal frågor om administrativa rutiner och vårdköer på S:t Eriks Ögonsjukhus.

Regionledningskontorets förslag och motivering
Region Stockholm kommenterar inte enskilda patientärenden. Regionledningskontorets redovisning avser därför de generella rutinerna för operationsplanering, bokning, patientinformation och avvikelsehantering vid S:t Eriks Ögonsjukhus samt sjukhusets arbete med operationsköer och vårdgarantin.

Under det senaste året har flera åtgärder vidtagits på S:t Eriks Ögonsjukhus för att säkerställa rutiner och minimera att liknande situationer uppstår. Bland annat har en ny tjänst tillsatts som innebär att all operationsplanering nu finns samlad under en enhetschef som ansvarar för planering, uppföljning och kvalitetssäkring. Detta har lett till att ett flertal förbättringsarbeten genomförts för att minska risken för misstag.

Brister och avvikelser hanteras nu direkt av enhetschefen för operationsplanering som vid behov också kontaktar patienten. Vid misstag (i till exempel information) eller förändringar (till exempel vid ombokningar) är respektive operationsplanerare ansvarig för att omgående kontakta patienten per telefon. Patienterna får nu en digital kallelse som är direkt kopplad till bokningssystemet vilket minskar risken för att informationen skulle vara felaktig.

Väntetiden för operation varierar kraftigt beroende på diagnos och ingrepp. I skrivande stund har S:t Eriks Ögonsjukhus totalt drygt 1 600 patienter som ännu inte fått en operationstid. Av de patienter som har en gällande vårdgaranti är den genomsnittliga väntetiden 87 dagar. Längst väntetid är det till plastikkirurgiska ingrepp.

S:t Eriks Ögonsjukhus har under året genomfört flera åtgärder för att öka operationskapaciteten och kunna operera fler patienter. S:t Eriks Ögonsjukhus följer en tydlig behovsstyrd kapacitetsplan för att optimera resursutnyttjande och på så sätt kunna säkerställa vårdgarantitiden för fler patienter. Sjukhuset utvärderar även att framöver införa en roll som ansvarar specifikt för vårdgarantiärenden för att på ett mer strukturerat sätt kunna informera och hjälpa patienter i de fall där vårdgarantitiden inte kan hållas.

Regionledningskontoret bedömer sammantaget att S:t Eriks Ögonsjukhus har vidtagit åtgärder för att stärka operationsplaneringen, minska risken för fel och förbättra hanteringen när brister uppstår. Sjukhuset arbetar samtidigt med åtgärder för att öka operationskapaciteten och förbättra hanteringen av patienter som riskerar att inte få vård inom vårdgarantins tidsgräns. Mot denna bakgrund bedömer regionledningskontoret att skrivelsen ska anses besvarad.

Ekonomiska konsekvenser
Beslut i enlighet med regiondirektörens tjänsteutlåtande medför inga ekonomiska konsekvenser för Region Stockholm.

Emma Lennartsson
Regiondirektör

Mikael Ohrling
Sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag

1. Skrivelse av Britt Mari Canhasi (SD) om bristande rutiner och operationsköer vid S:t Eriks Ögonsjukhus

Godkänd av Emma Lennartsson, 2026-08-25