Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2026-04-21 HSN 2026-0076

Kl. 15:00-15:15 §§ 70-86

Sammanträde med hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering: 2026-04-21

Talla Alkurdi (S) Axel Conradi (M)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Detta protokoll är elektroniskt undertecknat.

Beslutande
Talla Alkurdi (S), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande
Axel Conradi (M), 2:e vice ordförande
Tove Sander (S)
Johan Silvera (S) ersätter Selomon Keleta (S)
Elof Hansjons (S)
Hanna Jokio (S)
Hanna Stymne Bratt (S)
Karin Fälldin (C)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Jonas Lindberg (V)
Hannah Dahlbäck (V) 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
Daniel Larson (S)
Lisa Carlsson (S)
Julia Ekedahl (S)
Kjell Backman (S)
Ann-Christin Larsson Frickner (C)
Lukas Johannesson (C)
Ulla Wihlman (MP)
Soley Aksöz Lithborn (M)
Johan Harmenberg (M)
Maria Elgstrand (M)
Malin Lybecker (M)
Eva von Wowern (KD)

Jesper Svensson (L)
Rune Öhlund (SD)
Marie-Louise Boström (SD)

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Sara Pütsep, avdelningschef, §§ 70-85
Johan Bratt, avdelningschef, §§ 70-85
Eva Bring, avdelningschef
Anna Göjeryd Ulander, tf avdelningschef, §§ 70-85
Jenny Wiik, nämndsekreterare

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

Sekreterare

Jenny Wiik

Innehållsförteckning

§ 70	Upprop och val av justerare
§ 71	Godkännande av dagordning
§ 72	Förslag att upphandla öppenvård för obstruktiv sömnapné enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 73	Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 74	Förslag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 75	Förslag att upphandla specialiserad kirurgi i öppenvård enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 76	Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 77	Utlösande av option i vårdavtal med Ersta Diakonisällskap om öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi
§ 78	Årsberättelse läkemedel 2025
§ 79	Yttrande över remiss Europeiska kommissionens förslag på förordning och direktiv om bioteknik-hälsa
§ 80	Anmälan av månadsrapport för mars 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 81	Anmälan av delegationsbeslut
§ 82	Övriga anmälningsärenden
§ 83	Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter
§ 84	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 85	Övriga frågor
§ 86	Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av intensivvårdsrehabilitering i slutenvård

§ 70
Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att protokollet justeras den 21 april.

§ 71
Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning.

§ 72
Förslag att upphandla öppenvård för obstruktiv sömnapné enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
HSN 2025-0805

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag att upphandla öppenvård för obstruktiv sömnapné, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

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 upphandla öppenvård för obstruktiv sömnapné enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Skickas till
Akten.

§ 73
Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
HSN 2025-0806

Sammanfattning
I ärendet föreslås upphandling av operationer av benvaricer, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

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 upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Skickas till
Akten

§ 74
Förslag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
HSN 2025-0808

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag att upphandla höftledsartroskopier, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

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 upphandla höftledsartroskopier för befolkningen i Region Stockholm enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Skickas till
Akten

§ 75
Förslag att upphandla specialiserad kirurgi i öppenvård enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
HSN 2025-0809

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag att upphandla specialiserad kirurgi i öppenvård, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som till stor del, idag utförs av två LOU-upphandlade vårdgivare.

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 upphandla specialiserad kirurgi i öppenvård enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Skickas till
Akten

§ 76
Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
HSN 2026-0313

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

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 upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Skickas till
Akten

§ 77
Utlösande av option i vårdavtal med Ersta Diakonisällskap om öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi
HSN 2024-0153

Sammanfattning
Förslag att utlösa option i avtal (HSN 2018-0638) avseende ökad vårdbeställning under 2026 och återstående avtalsperiod fram till 2029-12-31 på Ersta sjukhus motsvarande 20 miljoner kronor per år.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Utlösande av option i vårdavtal med Ersta Diakonisällskap om öppen- och slutenvård inom internmedicin och kirurgi, avseende ökad vårdbeställning under 2026 och återstående fyra avtalsår på motsvarande 20 miljoner kronor per år godkänns.

Skickas till
Ersta Diakoni

§ 78
Årsberättelse läkemedel 2025
HSN 2026-0302

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram en rapport över efterlevnad till regionens läkemedelsstrategi med särskilt fokus på användning och kostnader för läkemedel i Region Stockholm 2025. Rapporten belyser även användningen ur ett miljöperspektiv och hur nya läkemedel har introducerats i regionen.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Årsberättelse läkemedel 2025

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Årsberättelse för läkemedelsområdet godkänns.

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

Skickas till
Akten

§ 79
Yttrande över remiss Europeiska kommissionens förslag på förordning och direktiv om bioteknik-hälsa
HSN 2026-0192

Sammanfattning
Socialdepartementet har remitterat Europeiska kommissionens förslag på förordning och direktiv om bioteknik-hälsa. Hälso- och sjukvårdsnämnden yttrar sig på Region Stockholms vägnar.

Den 16 december presenterade Europeiska kommissionen ett förslag till förordning om ett gemensamt ramverk för att stärka EU:s bioteknik- och biotillverkningssektorer, med särskilt fokus på hälsoområdet (European Biotech Act). Förslaget innehåller åtgärder för att stärka forskning, innovation och produktion inom bioteknik, förbättra tillgången till finansiering, förenkla och harmonisera regelverk – särskilt för kliniska prövningar, främja användningen av AI och data samt stärka biosäkerhet och motverka missbruk av bioteknik.Vidare föreslås ändringar i flera befintliga EU-regelverk, bland annat inom kliniska prövningar, avancerade terapier och livsmedelssäkerhet, i syfte att förkorta tiden från forskning till marknad.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Remiss - Europeiska kommissionens förslag på förordning och direktiv om bioteknik - hälsa

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över remiss - Europeiska kommissionens förslag på förordning och direktiv om bioteknik – hälsa överlämnas till socialdepartementet som nämndens yttrande.

Skickas till
Socialdepartementet

§ 80
Anmälan av månadsrapport för mars 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2026-0133

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

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Månadsrapport för mars 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 mars 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 81
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

§ 82
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

§ 83
Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster

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

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

Skrivelse av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm

Skrivelse av Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om frågeställningar kring postcovid

Skrivelse av Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm

Skrivelse av Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården

Skrivelse av 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 att samtliga skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelserna överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 84
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson informerar om följande:

- Rundabordssamtal på Socialdepartementet om kontinuitet i vården vid SIS-placeringar, där hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson och psykiatriutskottets ordförande Sandra Ivanovic Rubin (MP) representerade Region Stockholm

- Läget i vården

- Pågående rekryteringar avdelningschefer på förvaltningen

§ 85
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§ 86
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av intensivvårdsrehabilitering i slutenvård
HSN 2024-0480

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 20 februari 2025 att upphandla intensivvårdsrehabilitering för befolkningen i Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Anbudsinfordran
Bilaga 0 Förlaga till Huvuddokument
Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning, med underbilaga
Bilaga 1.1 Reglering av system för krypterad radiokommunikation (Rakel)
Bilaga 2 Ersättningsvillkor, med underbilaga
Bilaga 2.1 Prisbilaga
Bilaga 3 Ansvarsförbindelse för underleverantör gällande Region Stockholms IT-tjänster
Bilaga 4 Leverantörens särskilda kvalitetsåtaganden
Bilaga 5 Kravlista gällande fysisk tillgänglighet till lokaler
Bilaga 6 Krav för god hygienisk standard inom Slutenvård
Bilaga 7 Uppföljningsplan
Bilaga B Referensformulär
Bilaga C Rapporteringsanvisningar
Bilaga D Försäkran enligt 13 kap. LOU

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 upphandla intensivvårdsrehabilitering enligt lagen om offentlig upphandling i enlighet med upphandlingsdokumenten.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om antagande av leverantör samt ingå avtal med antagen leverantör.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Skickas till
Akten

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-04-21

HSN 2025-0805

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 72

Förslag att upphandla öppenvård för obstruktiv sömnapné enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Vi noterar att förvaltningen även i detta ärende föreslår LOU med hänvisning till att det rör en avgränsad patientgrupp, ett tydligt uppdrag och en avtalsform som bedöms vara kostnadseffektiv. Samtidigt är det uppenbart att underlaget följer samma schablonmässiga upplägg som flera andra upphandlingsärenden. Det saknas en mer utvecklad analys av om ett vårdområde av denna omfattning verkligen bör hanteras inom samma logik som mindre och mer nischade uppdrag.

Av tjänsteutlåtandet framgår att vården under 2025 omfattade 333 044 besök till en kostnad om cirka 38,6 miljoner kronor. Det handlar alltså inte om en marginell verksamhet, utan om ett stort och löpande vårdområde. Just därför framstår det som otillräckligt att förvaltningen nöjer sig med allmänna formuleringar om att nuvarande avtalsform varit ändamålsenlig och att flera potentiella anbudsgivare bedöms finnas på marknaden. När vården i praktiken vilar på en leverantör och volymerna är så omfattande borde nämnden få en mer ingående redovisning av marknadens robusthet, regionens beroende och varför andra modeller inte bedömts vara mer långsiktigt hållbara.

Vi noterar också att förvaltningen framhåller att kostnaderna sannolikt kommer att öka, samtidigt som LOU åter lyfts fram som det mest kostnadseffektiva alternativet. Det stärker bilden av att underlaget i för hög grad bygger på generella antaganden och i för låg grad på en verklig strategisk prövning av hur vården bäst organiseras över tid. För Sverigedemokraterna är det angeläget att större vårdområden inte rutinmässigt pressas in i samma standardmodell som mindre uppdrag. Vi anser därför att ärendet hade vunnit på en mer fördjupad analys innan nämnden ombeds fatta beslut om ny upphandling.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-04-21

HSN 2025-0806

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 73

Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Sverigedemokraterna konstaterar att behovet av operationer av benvaricer kvarstår men ser samtidigt kritiskt på att förvaltningen presenterar LOU som den givna lösningen utan att nämnden får en mer utförlig analys av alternativa avtalsformer och långsiktiga styrningsfrågor. Tjänsteutlåtandet följer samma upplägg som flera andra ärenden i nämnden där slutsatsen om LOU i praktiken framstår som färdig redan från början. Det riskerar att göra nämndens prövning alltför formell snarare än reell.

Av underlaget framgår att vården under 2025 omfattade 2 263 besök och 812 operationer, samtidigt som ett ersättningstak om 16 miljoner kronor tillämpas men den faktiska kostnaden uppgick till cirka 2,5 miljoner kronor. Även om tillgängligheten beskrivs som god och optionen inte behövt utlösas, borde detta föranleda en tydligare diskussion om hur uppdragets omfattning, ersättningsnivåer och avtalskonstruktion förhåller sig till varandra. När skillnaden mellan faktisk kostnad och taknivå är så pass stor finns det skäl att efterfråga en mer transparent redovisning av hur regionen bedömer behov, kapacitet och ekonomisk träffsäkerhet i upphandlingen.

För Sverigedemokraterna är det angeläget att regionen inte rutinmässigt fortsätter med samma upphandlingsmodell enbart därför att den använts tidigare. Vårdproduktion kräver mer än standardiserade hänvisningar till kostnadseffektivitet och avgränsade uppdrag. Den kräver också strategisk kontroll, tydlig uppföljning och ett underlag som ger nämnden möjlighet att väga olika modeller mot varandra.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-04-21

HSN 2025-0808

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 74

Förslag att upphandla höftledsatroskopier enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Sverigedemokraterna ser kritiskt på att förvaltningen åter föreslår upphandling enligt LOU utan att nämnden ges en mer fördjupad prövning av om detta verkligen är den mest ändamålsenliga avtalsformen på längre sikt. Underlaget följer i allt väsentligt samma mall som i flera andra upphandlingsärenden, där LOU beskrivs som mest lämpligt utifrån ett avgränsat uppdrag, god tillgänglighet och antagen kostnadseffektivitet. Det är emellertid ett alltför förenklat resonemang. Att ett uppdrag är smalt och att vården i huvudsak har fungerat innebär inte automatiskt att just denna avtalsform är bäst för långsiktig styrbarhet, robust kapacitet och verklig kontroll över kvalitet och kostnader.

När det gäller höftledsartroskopier är volymerna relativt låga, med 58 besök under 2025 och en kostnad om cirka 1,7 miljoner kronor. Just därför borde det vara möjligt för nämnden att få en tydligare redovisning av varför regionen väljer att fortsätta i samma spår, i stället för att mer öppet resonera om alternativa lösningar och hur beroendet av enskilda leverantörer ska hanteras. Att nuvarande avtal bärs av en leverantör samtidigt som förvaltningen endast allmänt anger att flera potentiella anbudsgivare bedöms finnas på marknaden ger inte ett tillräckligt starkt beslutsunderlag.

Vi vänder oss också mot att de ekonomiska resonemangen blir alltför schablonmässiga. Förvaltningen framhåller att regionen genom LOU kan styra kostnadsnivåerna med tak och ramar, men konstaterar samtidigt att kostnaderna sannolikt kommer att öka. Även i ett mindre vårdområde bör nämnden kunna begära en mer genomarbetad analys av hur kostnadskontroll, kvalitet och långsiktig tillgång till vård bäst säkras. Vi anser därför att ärendet hade vunnit på ett mer självständigt och mindre standardiserat underlag innan nämnden ombeds ge klartecken till ny upphandling.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-04-21

HSN 2025-0809

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 75

Förslag att upphandla specialiserad kirurgi i öppenvård enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Sverigedemokraterna ser med oro på att förvaltningen åter föreslår upphandling enligt LOU för specialiserad kirurgi i öppenvård utan att mer grundligt redovisa de brister och risker som redan har funnits inom området. Även här används en i huvudsak standardiserad argumentation om att uppdraget är avgränsat, att avtalsformen bedöms vara kostnadseffektiv och att flera potentiella anbudsgivare bedöms finnas på marknaden. En sådan beskrivning blir otillräcklig när det rör sig om ett större vårdområde där den faktiska erfarenheten redan visar att verkligheten varit mer komplicerad än underlaget ger sken av.

Av underlaget framgår att den ursprungliga ambitionen var att teckna avtal med tre vårdgivare, men att regionen efter överprövningsprocess endast kunde teckna avtal med en aktör i den första upphandlingen. I den senare upphandlingen tecknades två avtal, samtidigt som ersättningstaken varit dimensionerade för tre vårdgivare, vilket inneburit att optioner behövt utlösas flera gånger för att möta vårdbehovet. Förvaltningen medger också att det har förekommit problem med tillgängligheten. Sammantaget visar detta att området inte är så enkelt eller okomplicerat som tjänsteutlåtandet ger intryck av. Tvärtom väcker det frågor om såväl marknadsbedömning som beställarkompetens och dimensionering.

Vi menar att detta borde ha föranlett en mer självkritisk och fördjupad analys innan nämnden åter ombeds ge klartecken till en ny LOU-upphandling. När ett vårdområde omfattar över 27 000 besök och drygt 19 000 operationer under ett år, till en kostnad om cirka 74,5 miljoner kronor, räcker det inte att hänvisa till att uppdraget är avgränsat och att avtalsformen på helheten bedömts som ändamålsenlig. Nämnden borde få en tydligare redovisning av varför tidigare konstruktion inte fullt ut hållit, vilka lärdomar som dragits, hur tillgänglighetsproblemen ska motverkas och varför andra drifts- eller avtalsformer inte bedömts mer lämpliga.

För Sverigedemokraterna är det centralt att regionen inte gör sig onödigt beroende av upphandling som standardlösning i vården utan att långsiktig styrbarhet, kostnadskontroll, patientsäkerhet och robust tillgång till vård säkras på riktigt. Vi anser därför att frågan om specialiserad kirurgi i öppenvård förtjänar en mer kritisk och strategisk prövning än den som nu redovisas.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-04-21

HSN 2026-0313

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 76

Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Sverigedemokraterna ser kritiskt på att förvaltningen föreslår en ny LOU-upphandling av rekonstruktiv plastikkirurgi utan att nämnden ges ett mer fullödigt underlag för att bedöma om detta verkligen är den mest lämpliga vägen framåt. Underlaget bär tydliga drag av samma standardiserade beslutslogik som återkommer i flera andra upphandlingsärenden, där LOU presenteras som mest kostnadseffektivt och ändamålsenligt utan att alternativa modeller prövas öppet och transparent. Det är enligt vår mening en alltför svag grund för beslut i frågor som rör vårdens långsiktiga organisering.

Av tjänsteutlåtandet framgår att det inom området finns en viss köställning av patienter som väntat längre än vårdgarantins gräns. Redan detta borde ha föranlett en mer självkritisk analys av hur väl den nuvarande modellen faktiskt fungerar. Att samtidigt landa i slutsatsen att avtalsformen på helheten varit ändamålsenlig ger ett alltför tillrättalagt intryck av ett område där det bevisligen finns brister i tillgängligheten.

Särskilt anmärkningsvärt är att förvaltningen uppger att en utredning har genomförts om att överföra uppdraget till regionägd vård, men utan att närmare redovisa vad denna utredning visat, vilka överväganden som gjorts eller varför detta alternativ har avfärdats. När ett möjligt alternativ till fortsatt upphandling faktiskt har prövats borde nämnden rimligen få ta del av en tydligare analys. I annat fall försvagas möjligheten att göra en verklig bedömning av om LOU är det mest ändamålsenliga valet eller om andra lösningar hade kunnat ge bättre långsiktig styrbarhet, tillgänglighet och kontroll.

Det är också värt att notera att detta inte handlar om ett obetydligt uppdrag. Under 2025 genomfördes 2 990 läkarbesök varav 1 920 operationer till en kostnad om cirka 19 miljoner kronor. När det gäller vård av denna omfattning måste kraven på genomlysning av avtalsform, kapacitet och ansvar vara högre än vad som nu framgår av underlaget.

För Sverigedemokraterna är det angeläget att regionen inte slentrianmässigt fortsätter på samma spår utan att tydligt visa varför just denna modell bäst säkrar vårdens kvalitet, tillgänglighet och långsiktiga hållbarhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-04-21

HSN 2026-0302

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 78

Årsberättelse läkemedel 2025

Sverigedemokraterna konstaterar att årsberättelsen visar att ett omfattande arbete har bedrivits inom läkemedelsområdet under 2025, men också att flera centrala problem kvarstår och att redovisningen i vissa delar är mer aktivitetsbeskrivande än resultatorienterad. Regionen redovisar många utbildningsinsatser, dialoger, uppföljningar och samverkansforum men det framgår inte alltid tillräckligt tydligt vilka konkreta effekter detta haft på patientsäkerhet, jämlikhet och kostnadskontroll. Det gäller särskilt i de delar där målen endast delvis har uppnåtts. Årsberättelsen visar exempelvis att det nationella målet för antibiotikaförskrivning inte nåddes under 2025, även om utvecklingen gick i rätt riktning. Den visar också att vaccinationstäckningen fortsatt är ojämn mellan olika kommuner och stadsdelar, vilket innebär att ambitionen om en jämlik läkemedelsanvändning ännu inte är uppfylld.

Vi ser också allvarligt på att årsberättelsen själv beskriver att det finns flera områden där läkemedelsanvändningen inte kan bedömas som kostnadseffektiv. Regionen pekar på att dyrare läkemedel i vissa fall väljs utan proportionell nytta, att subventions- och rekommendationsbegränsningar inte alltid följs samt att vissa läkemedel används i grupper där det vetenskapliga stödet är svagt eller otillräckligt. Det är positivt att problemen identifieras, men det är otillräckligt att de återkommer utan att tydliga, skarpa och tidsatta åtgärder redovisas. Särskilt bekymmersamt är den fortsatta problematiken kring oegentlig eller felaktig förskrivning, där regionen visserligen bedriver uppföljning men samtidigt beskriver att regelverket inte ger tillräckliga möjligheter att ingripa fullt ut.

Det finns även skäl att rikta kritik mot att viktiga strukturbrister består. I slutenvården anges antibiotikaronder som ett angeläget och evidensbaserat arbetssätt, men flera sjukhus saknar fortfarande resurser att genomföra detta. Samtidigt fortsätter läkemedelskostnaderna att öka till mycket höga nivåer, även om ökningstakten dämpats. Mot denna bakgrund hade det varit rimligt med en ännu tydligare prioritering av uppföljning, styrning och ansvarsutkrävande. Sammantaget visar årsberättelsen att mycket har gjorts, men också att genomförandekraften inte fullt ut motsvarar de problem som redovisas. Vi anser därför att kommande uppföljning måste bli tydligare, mer resultatinriktad och i högre grad kopplad till konkreta förbättringskrav inom jämlikhet, antibiotikastyrning, kostnadseffektivitet och kontroll av felaktig förskrivning.

HSN 2026-04-21

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 83

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående att införa undantag för dövblinda gällande digitala tjänster

För många med dövblindhet är det svårt att använda telefon eller BankID. Ändå blir det allt svårare att få kontakt inom regionen på annat sätt än genom digitala tjänster. Det gör att många personer med dövblindhet undviker eller helt låter bli att boka tid för vård eller beställa tolk, trots att de har rätt till det. Enligt EU:s dataskyddsförordning ska det vara möjligt att skapa särskilda undantag och alternativa kommunikationsvägar för grupper som annars riskerar att stängas ute (Dataskyddsförordningen kap 9.2a, 9.2f, 9.2g, 9.2h). ett sådant alternativt kommunikationssätt skulle kunna vara via e-post.

Med anledning av ovanstående vill vi fråga följande:

- Vad gör hälso- och sjukvårdsförvaltningen idag för att underlätta för dövblinda och andra grupper med liknande behovs möjligheter till kontakt med regionens verksamheter?
- Hur ställer sig hälso- och sjukvårdsförvaltningen till 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 när de kontaktar regionens verksamheter? Till exempel Tolkcentralen, syn- och hörselverksamheter, döv- och dövblindteam och andra relevanta verksamheter.

Jonas Lindberg (V)

SKRIVELSE
21 april 2026

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

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

I Region Stockholm finns goda möjligheter för patienter att få sjukvård i hemmet eller på andra instanser genom den utbyggda avancerade sjukvården i hemmet (ASIH), den specialiserade palliativa slutenvården, geriatriska mottagningar och särskilda boenden. Detta skapar trygghet för patienten och frigör vårdplatser på akutsjukhusen till de patienter som är i störst behov.

I dialog med vårdgivare och akutsjukhusen framkommer emellertid behov av att tidigare kunna identifiera slutenvårdspatienter som kan remitteras till en för dessa patienter bättre vårdnivå. Det handlar om att korta väntetiderna för patienter på akuten genom att frigöra vårdplatser samt att använda kapaciteten hos vårdgivarna utanför akutsjukhusen på ett ändamålsenligt sätt, till gagn för såväl patienter som vårdens personal.

Syftet med att utreda hur en patientövergångssamordnare kan inrättas är att underlätta övergången för patienter från sjukhuset till hemmet eller annan vård. Utredningen bör titta på goda exempel, exempelvis projektet vid Södersjukhuset för ASIH och palliativa patienter. Utredningen ska också identifiera vilka vårdformer som är lämpliga att ingå, om funktionen kan stötta inför brytpunktssamtal när det handlar om palliativa patienter samt hur funktionen på andra sätt kan stötta patienter i övergången från sjukhusen till en annan vårdnivå. Utredningen ska även göras i dialog med tilltänkta vårdgivare utanför akutsjukhusen. Målet är att varje patient snabbare ska kunna få vård i den vårdform som bäst kan möta patientens behov.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillsammans med akutsjukhusnämnden utreda hur en patientövergångssamordnare på respektive akutsjukhus kan inrättas på ett ändamålsenligt sätt.

Talla Alkurdi
Socialdemokraterna

Christine Lorne
Centerpartiet

Sandra Ivanovic Rubin

Miljöpartiet

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet

SKRIVELSE
2026-04-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

Liberalerna

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

Alla människor är olika och alla har rätt att vara delaktiga i samhället på lika villkor. Det måste även gälla på sjukhusen. I dag erbjuds ledsagning på Region Stockholms sjukhus framför allt genom volontärarbete, ett system med inbyggda brister som gör att ledsagning inte alltid finns tillgänglig när den behövs.

2024 gick styret genom Vänsterpartiets regionråd Anna Sehlin ut med att en möjlighet att förboka ledsagning vid vårdbesök skulle införas under 2025. Så blev inte fallet. I verksamhetsplanen för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2026, som fastställdes i december 2025, står uppdraget om ledsagning fortfarande som ett pågående uppdrag. Att det skulle komma på plats innan mandatperioden är slut känns osannolikt, och vallöftet att införa ledsagning ser därmed ut att svikas.

Liberalerna vill se nya lösningar för att stärka tillgängligheten till ledsagning för patienter med synnedsättning och andra funktionsnedsättningar. Det är tydligt att vägen styret har gått inte ger resultat. I dialog med funktionshinderrörelsen lyfts avsaknaden av ledsagning som ett av de största hindren för att personer med synnedsättningar. Om patienter som behöver vård hindras från att söka den kan det få allvarliga konsekvenser och vi måste arbeta för att alla ska kunna söka vård på lika villkor.

Ett intressant exempel finns i Region Uppsala, närmare bestämt på Enköpings lasarett, där de i februari beslutade att stärka rätten till ledsagning genom ett utökat uppdrag för lokalvården.

Lokalvårdare är personal som redan finns på sjukhusen och som är vana vid att utföra uppdrag med kort varsel. Vi delar Region Uppsalas uppfattning om att ledsagningsuppdraget kan kombineras med ordinarie arbetsuppgifter efter en kort utbildningsinsats i hur ledsagning ska utföras.

Modellen innebär dels att personer med behov av ledsagning kan anmäla det i samband med bokning av sitt vårdbesök, dels att ledsagning ska kunna begäras direkt i receptionen vid oplanerade vårdbesök.

Liberalernas bild är att ett sådant system skulle gå att tillämpa på regionens sjukhus utan att behöva genomföra en ny upphandling. I lokalvårdsavtalen ser vi att det redan i dag finns möjlighet att göra avrop på tjänster. I det fall det inte är möjligt bör kostnaden för ledsagning kunna rymmas inom ramen

för vad som är tillåtet att direktupphandla. I dialog med Synskadades Riksförbunds lokalavdelning har det framkommit att de ser detta som en lovande lösning.

Personer som lever med synnedsättning måste kunna ta sig fram på sjukhusen utan en anhörig som följer med dem.

Med anledning av ovanstående föreslår Liberalerna:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda hur sjukhusens lokalvårdsresurser kan nyttjas för att möjliggöra ledsagning, särskilt för patienter med synnedsättning.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda vilka patienter som bör omfattas av rätt till ledsagning.

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Moderaterna

SKRIVELSE
2026-04-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

Skrivelse av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om vård och rehabilitering för patienter med lymfödem i Region Stockholm

Under 2023 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden beslut om att aveckla vårdvalet planerad specialiserad lymfödemrehabilitering, samt fattade ett beslut om ett tilläggsavtal för specialiserad behandling och rehabilitering vid lymfödem till den befintliga öppenvårdsmottagningen för utredning av lymfödem som bedrivs av Stockholm läns sjukvårdsområde (SLSO). Bakgrunden till avvecklingen av vårdvalet var att vårdområdet bedömdes vara för litet för att bedrivas på ett effektivt sätt inom avtalsformen vårdval. Antalet patienter hade dessutom minskat under de sista åren. Från cirka 350 patienter till 100–150 patienter. Moderaterna var oroade för att avvecklingen av vårdvalet skulle leda till försämrad vård och lyfte fram vikten av att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skulle samla in patienternas synpunkter i syfte att utveckla vården. Enligt Lymf- och Lipödemföreningen i Stockholm är väntetiden till att förskriva kompressionspump och tillhandahålla reservdelar cirka 6 månader.

Med anledning av ovanstående vill Moderaterna ställa följande frågor till hälso- och sjukvårdsförvaltningen:

1. Hur många patienter har sökt respektive fått vård sedan vårdvalet avvecklades (helårssiffror)?
2. Hur ser tillgängligheten ut till första besök och åtgärd ut för denna patientgrupp?
3. Hur lång är väntetiden till att få en kompressionspump och reservdelar efter förskrivning?
4. Vad beror de eventuellt långa väntetiderna på?
5. Erbjuds utbildning och fortbildning till anställda i regionen att om lymf- och lipödem i syfte att öka kompetensen?

Axel Conradi och Charlotte Broberg

Moderaterna

SKRIVELSE
2026-04-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

Skrivelse av Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om frågeställningar kring postcovid

Covid-19 betraktas inte längre som ett internationellt akut hot mot människors hälsa enligt världshälsoorganisationen WHO. Många människor har dock kvarstående eller sena symtom långt efter infektionen – så kallad postcovid.

Enligt organisationen Svenska Covidföreningen är postcovid ett paraplybegrepp för långvariga och multisystemiska symtom efter covid-19. Symtom ska vara minst tre månader, men många drabbade har varit sjuka i flera år. Postcovid kan påverka hela kroppen – från lungor, blodkärl, hjärta och immunförsvar till nerver och hjärna. De vanligaste symtomen är fatigue, andningssvårigheter, kognitiva problem, pulsrubbningar och att symtomen förvärras kraftigt av ansträngning.

Över 50 000 invånare i Region Stockholm antas lida av postcovid. Sjukdomen drabbar alla åldrar. Många är i arbetsför ålder, vilket inte bara medför svårigheter för individen utan också är kostsamt för samhället.

Postcovid är något relativt nytt för den svenska sjukvården. Som med alla nya sjukdomar måste vården få förutsättningar att anpassa sig. För att förbättra diagnostik och behandling behövs mer forskning. Det är viktigt att forskningen möjliggör för kunskap inom områden med idag otillräckliga kunskapsstöd såsom är fallet med postcovid. Primärvården behöver ett relevant och uppdaterat kunskapsstöd för att ha möjlighet att ge rätt slags vård till dem som är drabbade.

På Karolinska sjukhuset finns en mottagning för postinfektiösa sjukdomar. Denna enhet tar emot vuxna för utredning av misstänkt diagnos inom postcovid, ME/ CFS och liknande. Det finns ingen annan specialiserad enhet som utför detta arbete, vilket gör specialistvården underdimensionerad i förhållande till antalet sjuka.

Verksamheten är i huvudsak inriktad på utredning och har inga möjligheter att fortsätta följa upp med behandling. Det finns sålunda inte någon enhet som erbjuder de sjuka mer specialiserad behandling. Detta trots att postcovid uppfyller kriterierna för folksjukdom.

En folksjukdom är en utbredd sjukdom som drabbar en stor andel av befolkningen i ett land. Dessa sjukdomar är ofta kroniska, påverkar arbetsförmågan och kräver omfattande resurser från hälso- och

sjukvården. Postcovid klassas som en folksjukdom och mer behöver göras för de som drabbas.

Mot bakgrund av ovanstående önskar Kristdemokraterna svar på nedanstående frågor:

- Hur ser Hälso- och sjukvårdsförvaltningen på möjligheten att inrätta ett regionalt kunskapscenter vid specialistenheten för postinfektiösa sjukdomar på Karolinska sjukhuset?

- Hur ser förvaltningen på möjligheten att utöka utredningskapaciteten av postinfektiösa sjukdomar?

- Hur ser förvaltningen på möjligheten att inrätta en enhet som behandlar och inte enbart diagnostiserar postinfektiösa sjukdomar?

- Hur ser förvaltningen på möjligheten att öka frekvensen för uppdatering av det regionala kunskapsstödet avseende sjukdomar som postcovid, där kunskapsutvecklingen är snabb?

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Axel Conradi
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-04-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

Skrivelse av Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om en riktad äldrevaccinationskampanj i Region Stockholm

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår följande:

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram och genomföra en riktad vaccinationskampanj för alla över 65 år som ännu inte vaccinerats mot pneumokocker eller som tidigare vaccinerats med ett pneumokockvaccin som kräver påfyllnadsdos.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden skickar en hemställan till regionstyrelsen om att ge regiondirektören i uppdrag att erbjuda regionens anställda vaccination på arbetstid.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden skickar en hemställan till primärvårdsnämnden om att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att revidera vårdval vaccination så att också kostnadsfri vaccination mot pneumokocker för personer över 64 år ingår i uppdraget.

En god vaccinationsgrad bland äldre är avgörande för att stärka äldres hälsa, förebygga allvarlig sjukdom och minska belastningen på hälso- och sjukvården. Regeringen satsar i vårändringsbudgeten för 2026 på ett utökat vaccinationsprogram mot pneumokocker för äldre. Pneumokockinfektioner kan orsaka bland annat lunginflammation och sepsis. Från och med i höst kommer alla över 65 år att erbjudas avgiftsfri vaccination mot pneumokocker. Insatsen omfattar drygt 2 miljoner människor. Satsningen innebär både en sänkt åldersgräns från dagens 75 år och en nationellt samordnad ikappvaccination för dem som ännu inte vaccinerats eller behöver påfyllnadsdos. Samtidigt får Folkhälsomyndigheten i uppdrag att ta fram en samlad översyn av vaccinationsrekommendationer för äldre till exempel mot influensa, covid-19 och bältros, med målet att skapa tydligare och mer jämlika program i hela landet. Detta är viktiga steg för att inrätta ett nationellt äldrevaccinationsprogram.

Region Stockholm måste ta tillfället i akt för att inleda en omfattande äldrevaccinationskampanj mot pneumokocker. Det handlar om att säkerställa att alla över 64 år som ännu inte vaccinerats mot pneumokocker eller som tidigare vaccinerats med ett pneumokockvaccin som kräver påfyllnadsdos ska erbjudas vaccin.

Centrala delar i en länsomfattande vaccinationskampanj:

- Kunskapshöjande insatser om äldrevaccinationskampanjen och vaccination mot pneumokocker.

- Samverkan med civilsamhället t.ex. seniorsorganisationer och träffpunkter där äldre träffas.
- Vaccination ska erbjudas brett och på platser utanför sjukvården.
- Regionens anställda ska erbjudas vaccination på arbetstid.
- Revidera vårdval vaccination så att också kostnadsfri vaccination mot pneumokocker för personer över 64 år ingår i uppdraget.

Det är särskilt angeläget att kampanjen når brett och utformas på ett sätt som säkerställer hög täckning i hela länet. Vaccination ska kunna erbjudas på apotek, köpcentrum, universitet och stora arbetsplatser. Regionen bör även förenkla för regionens egna medarbetare i målgruppen att vaccinera sig på arbetstid. Särskilda insatser behöver riktas till områden där vaccinationsgraden är låg, exempelvis genom förstärkta informationsinsatser och mer lättillgängliga vaccinationsmöjligheter. Erfarenheterna från tidigare vaccinationsinsatser, såsom ikappvaccineringen mot HPV, visar att det finns risker för ojämn täckning om insatserna inte är tillräckligt träffsäkra och tillgängliga. Relevanta lärdomar från dessa erfarenheter måste därför tas tillvara för att nå en hög vaccinationsgrad.

Mot denna bakgrund bör Region Stockholm skyndsamt ta fram en handlingsplan och genomföra en riktad äldrevaccinationskampanj med fokus på ikappvaccinering, med tydliga uppdrag och mål om en hög täckningsgrad i hela regionen.

Axel Conradi, Moderaterna
Carl-Johan Schiller, Kristdemokraterna
Amelie Tarschys Ingre, Liberalerna

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-04-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

Skrivelse av Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om ett klimakterielyft i Stockholmsvården

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår följande:

- att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra ett klimakterielyft i Region Stockholm, innefattande informationsinsatser till kvinnor, kompetenshöjande åtgärder i primärvården samt åtgärder för att säkerställa en jämlik tillgång till behandling vid klimakteriebesvär.

Hälften av befolkningen genomgår klimakteriet, men kunskapen om denna fas är fortsatt bristfällig. Enligt Socialstyrelsen uppger var tredje kvinna att de varit helt oförberedda inför klimakteriet. Samtidigt vet vi att symtomen varierar kraftigt, från lindriga besvär till omfattande fysisk och psykisk ohälsa som påverkar både livskvalitet och arbetsförmåga.

Klimakteriet innebär mer än vallningar och svettningar, även om dessa drabbar upp till tre av fyra kvinnor. Minskade östrogennivåer ökar risken för benskörhet och därmed frakturer, liksom risken för hjärt-kärlsjukdomar. Det är inte heller ovanligt att kvinnor som söker vård för sina symtom feldiagnostiseras, vilket kan leda till fel behandling, onödigt lidande och i vissa fall längre sjukskrivningar. För många innebär detta både en försämrad livskvalitet och negativa ekonomiska konsekvenser.

Socialstyrelsens senaste statistik visar att allt fler kvinnor får hormonbehandling vid klimakteriebesvär, vilket är positivt. Samtidigt kvarstår betydande skillnader kopplade till socioekonomiska faktorer. Tillgången till behandling och stöd är därmed inte jämlik, vilket är oacceptabelt. Data från Region Stockholm visar på betydande skillnader i behandling och stöd mellan olika socioekonomiska grupper och utbildningsnivåer, vilket understryker behovet av att säkerställa en jämlik klimakterievård i hela regionen.

Mot denna bakgrund finns ett behov av att stärka klimakterievården i Region Stockholm. Många kvinnor saknar idag tillräcklig information om klimakteriet, dess symtom och var de ska vända sig vid besvär. Samtidigt behöver primärvården stärkas i sin förmåga att möta denna patientgrupp. Vårdcentralen ska vara navet i hälso- och sjukvården, men idag finns brister i kunskap och förutsättningar att ge rätt vård vid klimakteriebesvär, vilket riskerar att leda till feldiagnostisering och onödiga remisser till specialistvård. För att ytterligare stärka tillgängligheten och avlasta vården,

bör möjligheten att ge barnmorskor rätt att förskriva vissa läkemedel vid klimakteriebesvär ses över.

Region Stockholm bör därför skyndsamt vidta åtgärder för att stärka kunskapen om klimakteriet, förbättra vårdens förmåga att möta kvinnors behov och säkerställa en mer jämlik vård över hela regionen. Ett klimakterielyft är en viktig jämställdhetsreform och en förutsättning för att fler kvinnor ska må bra genom hela livet.

Axel Conradi, Moderaterna
Carl-Johan Schiller, Kristdemokraterna
Amelie Tarschys Ingre, Liberalerna

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-04-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 83

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

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår följande:

- att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta säkerställa att vårdgivare inom Region Stockholm erbjuder upp till sex offentligt finansierade IVF-försök för att möjliggöra det första barnet.

Ofrivillig barnlöshet drabbar idag ett av sex par. Hindren är inte bara biologiska och medicinska, utan också ekonomiska. I dag erbjuder regionerna upp till tre offentligt finansierade IVF-försök för att möjliggöra det första barnet, därefter behöver man stå för kostnaden själv. Kostanden kan uppgå mot 50 000 kronor per behandling. Det gör att det för många blir ekonomin som avgör om drömmen om en familj kan bli verklighet.

Nu har regeringen aviserat en satsning på 327 miljoner kronor i vårändringsbudgeten för att möjliggöra tre ytterligare offentligt finansierade IVF-behandlingar. Beslutet innebär att regionerna nu kan få statlig ersättning om de väljer att erbjuda ytterligare tre behandlingar för det första barnet. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna i Region Stockholm välkomnar beskedet och uppmanar nu Region Stockholm att visa politiskt ledarskap.

Moderaterna vill därför att Region Stockholm skyndsamt fattar beslut och ändrar riktlinjer om att införa ytterligare tre, totalt sex, offentligt finansierade IVF-försök för första barnet. Det handlar om att ge fler chansen att bli föräldrar, oavsett storlek på plånboken. Detta i synnerhet då vi befinner oss i en tid av lågt barnafödande.

Region Stockholm har tidigare gått miste om statliga satsningar, bland annat inom barn- och ungdomspsykiatrin och kö-kapningspengar. Det misstaget får inte upprepas. Region Stockholm behöver nu säkerställa omställning för att möjliggöra införandet av utökningen av antalet IVF-försök för första barnet.

Axel Conradi, Moderaterna
Carl-Johan Schiller, Kristdemokraterna
Amelie Tarschys Ingre, Liberalerna

Region Stockholm

Underskriven av: Jenny Wiik, 2026-04-21 16:06:29

Underskriven av: TALLA ALKURDI, 2026-04-21 18:00:34

Underskriven av: AXEL CONRADI, 2026-04-21 19:12:24