Stockholms läns sjukvårdsområde
Närsjukvårdsdirektören

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2025-11-27

SLSO 2025-3920
RS 2025-0980

Verksamhetsplan 2026 och planår 2027 - 2028 för Stockholms läns sjukvårdsområde

Verksamhetsplan 2026 och planår 2027 - 2028 för Stockholms läns sjukvårdsområde har upprättats enligt anvisningar från regionledningskontoret.

Budgeterat resultat för 2026 uppgår till 223 mkr.

Förslag till beslut

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att fastställa verksamhetsplan 2026 och planår 2027 - 2028 för Stockholms läns sjukvårdsområde.

Maria Ohlson Andersson
Närsjukvårdsdirektör

Eva Tegelberg
Ekonomidirektör

Diarienummer
SLSO 2025-3920
RS 2025-0980

Region Stockholm

Stockholms läns sjukvårdsområde

Verksamhetsplan 2026

ÅR 2026

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 4

2 Övergripande om nämnden 5
2.1 Ansvar och organisation....5
2.1.1 Verksamhetsfakta....5
2.2 Väsentliga förutsättningar....5
2.3 Ledningsprocess och intern kontroll 6
2.3.1 Ledningsprocess....6
2.3.2 Intern kontroll....7

3 Mål och uppdrag 9
3.1 Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa....9
3.1.1 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov 9
3.1.2 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet....10
3.2 Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant....11
3.2.1 Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning 11
3.3 Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv.... 12
3.3.1 Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet 12
3.3.2 Region Stockholm är ekologiskt hållbar och klimatneutral till år 2035.... 12
3.3.3 Region Stockholm har en socialt hållbar utveckling.... 14
3.4 Kompetensförsörjningen är långsiktig.... 15
3.4.1 Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare.... 15
3.4.2 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare 15

4 Verksamhet 17
4.1 Verksamhetstal.... 17
4.1.1 Vårdproduktion.... 17

5 Ekonomi 20
5.1 Resultatbudget 20
5.1.1 Intäkter....20
5.1.2 Kostnader 21
5.1.3 Åtgärder för att nå resultatkravet 23
5.1.4 Verksamhetsindelad resultatbudget 23
5.1.5 Budget per verksamhetsområde 24

5.2 Balansräkning 24
5.3 Investeringar 24
5.4 Åtgärder för ett resultat i balans 25

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga Investeringsplan 2026-2035 SLSO

Bilaga 2: Vårduppdrag 2026 Stockholms läns sjukvårdsområde

Bilaga 3: SLSO Upphandlingsplan 2026-2029

Bilaga 4: Plan för intern kontroll, budget 2026

Bilaga 5: Fördjupad sammanställning, mål, risker, kontroller och åtgärder, budget 2026

Bilaga 6: Insatser för chefsförsörjning, ledarskap- och medarbetarskap i hela Region Stockholm

Bilaga 7: Riktade insatser för en hållbar arbetsmiljö

Bilaga 8: Insatser för en långsiktigt hållbar kompetensförsörjning i hela Region Stockholm

1 Förvaltningschefens kommentar

Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har upprättat en verksamhetsplan utifrån den av fullmäktige fastställda budgeten för Region Stockholm 2026.

Resultatkravet för 2026 har av regionfullmäktige fastställts till 223 miljoner kronor. Den ekonomiska resultatbudget som presenteras i denna verksamhetsplan förutsätter en 2 % effektivisering i verksamheterna för att uppnå resultatkravet. För enskilda verksamhetsområden kan effektiveringskravet variera.

Utifrån det politiska beslutet om att återta vård i egen regi kommer SLSO att den 1 januari 2026 ha uppdraget att driva sjukvårdsrådgivningen på telefon.

De områden som nämnden bedömer som särskilt prioriterade för 2026 för att uppnå regionfullmäktiges mål är:

Systematiskt kvalitetsarbete med särskilt fokus påtillgänglighet. Stärkande av säkerhetskulturen med beaktande av resultaten från revisioner i det systematiska utvecklingsarbetet. Skapa bättre förutsättningar för forskning, utveckling och utbildning i hela SLSO för att säkra kvalitet, kompetensutveckling och långsiktig utveckling av vården.

Omställning till god och nära vård med särskilt fokus på personcentrering och patienten som medskapare genom att involvera och göra patienter och närstående delaktiga i vård och behandling vilket är en grundläggande förutsättning för god och säker vård.

Kompetensförsörjning med särskilt fokus på arbetsmiljö samt systematisk kompetensplanering som ska omfatta tydliga karriärvägar och utvecklingsmöjligheter.

Ekonomi i balans med särskilt fokus på anpassning av SLSO:s styrmodell utifrån förändringen från avtal till uppdrag i syfte att stärka SLSO som helhet.

2 Övergripande om nämnden

2.1 Ansvar och organisation

2.1.1 Verksamhetsfakta

Nämnden ansvarar för Region Stockholms verksamhet inom primärvård, geriatrik, psykiatri, habilitering, sjukvårdsrådgivning, avancerad sjukvård i hemmet, beroendevård, hjälpmedel och regionens insatser inom sjukvårdsområdet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade. Detta gäller med undantag för primärvård, geriatrik och vuxenpsykiatri inom Norrtälje kommun samt med undantag för geriatrik inom Salems kommun, Nykvarns kommun och Södertälje kommun.

Nämnden ska bedriva sin hälso- och sjukvårdsverksamhet i enlighet med riktlinjer och anvisningar från hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden, inom ramen för fullmäktiges beslutade vårduppdrag, förfrågningsunderlag samt överenskommelser.

2.2 Väsentliga förutsättningar

Den största verksamhetsförändringen som sker 2026 är övertagande av tjänsten 1177 på telefon från Landstingshuset i Stockholm AB (LISAB). Verksamheten kommer att vara en egen resultatenhet och benämnas Sjukvårdsrådgivning på telefon. Nämnden för SLSO har formulerat mål för utvecklingen under planperioden:

Kort sikt (6 månader)

- Sömlös övergång till SLSO med fokus på här och nu-leverans i tillgänglighet och kvalitet.

Medellång sikt (1 år)

- Integrering av verksamheten i SLSO och med värdeskapande systemstöd som till exempel TakeCare, Alltid öppet, Händelsevis och regionala kunskapsstöd.
- Bidra till inrättande av digital förmedling till prehospitala bakjouren och jourdistriktssköterska.
- Stärka samverkan med prehospital vård samt med sjukhusens akutmottagningar, psykiatriska akutmottagningar, närakuter och primärvård.
- Utreda förutsättningar för ökad digitalisering av tjänsten.
- Bidra till kompetensutveckling i Region Stockholm genom att erbjuda rotationstjänster.

Lång sikt (2–3 år)

- Delta i Region Stockholms arbete för en sammanhållen, central väg in till vården.
- Utreda förutsättningarna för en mer effektiv regional patientkoordinering exempelvis genom digital förmedling, tidsbokning på mottagande vårdenhet,

monitorering och uppföljning av patienter i hemmiljö.
- Verka för ökad robusthet genom kompetensförsörjning mellan andra regioner och nordiska länder.

I Region Stockholms budgetförslag för 2026 uppdras åt Karolinska Universitetssjukhuset att från och med 1 juli 2026 ta över ansvaret för Region Stockholms gemensamma, vårdnära IT-system inom den egenägda vården, inklusive det nya huvudjournalsystemet. Uppdraget omfattar både befintliga system, beslutade utvecklingsprojekt och avveckling av system som skall fasas. Uppdraget innebär att Karolinska Universitetssjukhuset skall i samråd med berörda nämnder dels utarbeta en process för styrning och samordning av gemensamma IT-system för vård, dels utreda och föreslå en lämplig organisering av vårdgivarnas samlade IT-kompetens.

Inför budget 2026 har de tidigare vårdöverenskommelserna som SLSO haft med hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) och primärvårdsnämnden (PVN) ersatts av uppdrag som fastställts i regionfullmäktiges budget. Vårduppdragen beskrivs utifrån innehåll, ersättning och volymer. Under 2026 används de ersättningsmodeller som fanns i tidigare överenskommelser. Uppdragen har samberetts mellan SLSO, hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) och regionledningskontoret enligt en ny process.

2.3 Ledningsprocess och intern kontroll

2.3.1 Ledningsprocess

Stockholms läns sjukvårdsområdes nämnd fastställer de övergripande målen med fastställda indikatorer och måltal. Målen utgår från fullmäktiges budget, förfrågningsunderlag samt interna förbättringsområden. Uppfyllelsen av målen rapporteras till nämnden. Styrkort (indikatorer och aktivitetsplaner) tillämpas på verksamhetsområdesnivå.

Varje verksamhet/resultatenhet bryter ner och konkretiserar de övergripande målen i aktivitetsplaner utifrån sina verksamhetsuppdrag och uppdrag i budget som sambereds med hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) och primärvårdsnämnden (PVN) samt förfrågningsunderlag för verksamheters om finansieras enligt LOV.

SLSO:s styrmodell som har byggt på decentraliserade beslutsmandat med långtgående befogenheter till verksamhetschefer har varit framgångsrik genom att beslut tas nära patienten och möjligheten att påverka sin verksamhet utifrån sina förutsättningar är stor. Givet de uppdrag nämnden har framför sig och den inriktning som beskrivs i Region Stockholms budget behöver SLSO i ökad utsträckning tillvara kraften i att vara en stor organisation samtidigt som ett långtgående delegerat ansvar bibehålls. Som tidigare nämnts kommer därför SLSO fortsätta arbetet med att anpassa SLSO:s styrmodell utifrån förändringen från avtal till uppdrag i syfte att stärka SLSO som helhet.

Nämnden ansvarar för att följa upp hur verksamheterna fullföljer sina åtaganden

gentemot regionfullmäktige (RF), beställaren samt följsamheten mot regionfullmäktiges mål, policyer, strategier och riktlinjer samt till SLSO:s mål och övergripande anvisningar. Detta förutsätter en tydlig organisation, ansvarsfördelning och ledningsstruktur. Arbete pågår kontinuerligt i organisationen för att identifiera och samordna administrativa stödfunktioner som med fördel kan utföras samordnat och därigenom avlasta de lokala cheferna ett antal administrativa arbetsuppgifter.

För att ha en ekonomi i balans och uppfylla det av regionfullmäktige beslutade resultatkravet behöver SLSO fortsatt ha fokus på insatser för att identifiera verksamheter/uppdrag som inte är finansierade eller långsiktigt ekonomiskt bärkraftiga.

SLSO:s övergripande styr- och ledningssystem är en beskrivning av den struktur för hur SLSO styr och leder verksamheten. Det inbegriper ett antal specifika ledningssystem, såsom t.ex. tvångsvård, kvalitet, arbetsmiljö och miljö. SLSO är certifierat inom områdena kvalitet (ISO 9001), miljö (ISO 14001) samt arbetsmiljö (ISO 45001). Att systemet fungerar säkerställs genom årlig revision.

Omfattningen av ledningssystemet gäller endast SLSO:s egna verksamheter och inbegriper därmed inte samarbetspartners såsom kommun, privata vårdgivare eller andra företag/aktörer i de lokaler där SLSO har sina verksamheter förlagda.

Ledningssystem hjälper SLSO att skapa ordning och reda, minimera risker, följa upp, analysera och arbeta med ständiga förbättringar för att kunna fokusera på det viktiga; att erbjuda en god vård, ett hållbart arbetsliv samt en minskad miljöpåverkan.

2.3.2 Intern kontroll

SLSO genomför årligen en riskanalys och utarbetar en plan för intern kontroll, i enlighet med Region Stockholms gällande policy för intern kontroll. Detta sker i anslutning till arbetet med budget och verksamhetsplan. Internkontrollplanen för 2026 fastställs av nämnden i samband med verksamhetsplan 2026. Riskanalysen har utgått ifrån COSO-modellen och risker med ett samlat värde av sannolikhet och konsekvens över 8 har tagits med i internkontrollplanen.

Regionledningskontoret har tagit fram en obligatorisk risk, risk för oegentligheter och välfärdsbrott som ska ingå planen för intern kontroll för alla nämnder och bolag.

SLSO ska koppla identifierade risker till Region Stockholms övergripande mål. Dessa mål bryts sedan ner i styrkort för respektive verksamhet och indikatorer och aktiviteter tas fram för att säkerställa en god måluppfyllelse.

Nämndens interna struktur och organisation för intern kontroll bygger på modellen om de fyra ansvarslinjerna i enlighet med Region Stockholms riktlinje för intern styrning och kontroll (RS 2024-0510, RS 2022-0326).

I nämndens instruktion och delegationsordning för närsjukvårdsdirektören i SLSO säkerställs en tydlig roll- och ansvarsfördelning till gagn för en effektiv hantering av

verksamhetens risker.

Utifrån denna ansvarar närsjukvårdsdirektören för det system för intern kontroll som krävs för att hantera väsentliga risker i den löpande verksamheten, bestående av ett antal grundläggande anvisningar samt tydliga och dokumenterade instruktioner och rutiner.

Närsjukvårdsdirektören rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda rutiner.

Den risk med högst riskvärde är hot och våld inklusive dödligt våld. För att minimera denna risk och öka möjligheten till måluppfyllelse kommer SLSO under 2026 ha fokus på en god arbetsmiljön genom att följa upp OSA i medarbetarenkäten och genomföra arbetsmiljöronder. Handlingsplaner ska tas fram efter OSA och förvaltningen ska arbeta med att säkerställa att åtgärder vidtas och att uppföljning av beslutad handlingsplan sker.

SLSO har även identifierat risker med högre riskvärde inom patientsäkerhet, informationssäkerhet samt övervältring av administration på vårdpersonal. För att även minimera dessa risker och öka möjligheten till måluppfyllelse kommer SLSO under 2026 följa upp indikatorer och aktiviteter i styrkorten i samband med uppföljningen av tertial, delårs- och årsuppföljningen, ta fram GAP-analyser från compliancesystem samt ta fram patientsäkerhetsberättelse och genomföra systematiska granskningar av patientsäkerheten.

SLSO:s ledning har regelbundna uppföljningsmöten med verksamhetsområdena som ett led i att minimera risker och öka måluppfyllelsen. SLSO kommer fortsätta med arbetet att säkerställa att övergripande anvisningar och rutiner hanteras på rätt organisatorisk nivå för att minska administrationen inom verksamheten. Under 2026 kommer SLSO även ta fram en struktur för att säkerställa en god hantering av informationssäkerhet som ska var en del i förvaltningen av IT-system. SLSO kommer också arbeta med utbildningar inom patientsäkerhet, ta fram handlingsplaner för patientsäkerhet samt ta fram tydliga instruktioner och tydliggöra och förstärka arbetet med processer för avvikelser och tillsyner.

3 Mål och uppdrag

3.1 Hälso- och sjukvården är behovsstyrd, jämlik och förebygger ohälsa

3.1.1 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov

Att bibehålla och förbättrad tillgänglighet kommer fortsatt vara en av SLSO:s viktiga uppgifter. Inom primärvården är tillgängligheten till medicinsk bedömning generellt sett hög och fortsatt utveckling av flexibla mottagningslösningar och online-tjänster för samtliga uppdrag pågår. Inom psykiatrin finns fortsatta utmaningar med tillgängligheten. Verksamheterna som inte uppnår väntetidsmålen har upprättade handlingsplaner och arbetar aktivt med att hitta arbetsätt som ökar tillgängligheten.

Under 2026 kommer nämnden att fortsätta arbetet med omställning till god och nära vård med särskilt fokus på personcentrering och patienten som medskapare genom att involvera och göra patienter och närstående delaktiga i vård och behandling vilket är en grundläggande förutsättning för god och säker vård.

SLSO har som övergripande strategi att arbeta med strukturerade vårdprocesser för att bidra till måluppfyllelse. SLSO kommer fortsatt aktivt bidra i framtagande och implementation av de nationella standardiserade vårdförloppen för att möjliggöra bästa tillgängliga kunskap i alla möten samt fokusera på digitalisering som stödjer detta.

Regionfullmäktige gav SLSO två uppdrag i budget 2025 kopplade till målet, öppna en mottagning inom primär hörselrehabilitering 2026 samt underlätta primärvårdens möjlighet till konsultationshjälp från specialistläkare. Uppdraget angående hörselsrehabilitering har givits PVN och planering för etableringen pågår. Arbetet med uppdraget om konsultationshjälp fortsätter i samverkan med akutsjukhusnämnden.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Andel väntande till behandling inom 90 dagar hos specialist	Regionfullmäktige		80 %
Andel väntande till första besök inom 30 dagar hos specialist	Regionfullmäktige		
Andel patienter som får medicinsk bedömning inom tre dagar på husläkarmottagning	Regionfullmäktige		Öka eller bibehålla från år 2 025
Andel besvarade av totalt antal inkomna samtal till sjukvårdsrådgivningen	Nämnd	86	

Uppdrag	Beslutat av	Status
Öppna en mottagning inom primär hörselsrehabilitering 2026	Regionfullmäktige	
Förbättra samt underlätta primärvårdens möjlighet till snabb konsultationshjälp från specialistläkare	Regionfullmäktige	

3.1.2 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet

SLSO ska erbjuda en effektiv och säker vård i rätt tid och på rätt plats och utifrån behov. Patientens fokus och delaktighet i utredning, vård, behandling och uppföljning har stor betydelse för en personcentrerad, god och patientsäker vård.

SLSO deltar aktivt i vårdens kunskapsstyrningssystem och flera medarbetare är även fortsättningsvis knutna som experter till de nationella och regionala programområdena med syfte att skapa en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

Patientsäkerhet fortsätter att vara ett prioriterat förbättringsområde inom SLSO under 2026. Arbetsinsatser genomförs inom fem fokusområden: ökad kunskap om vårdskador, tillförlitliga och säkra system och processer, stöd till verksamheterna, analys, lärande och utveckling, samt riskmedvetenhet och beredskap. Arbetet följer Region Stockholms nollvision för undvikbara vårdrelaterade skador.

I det systematiska kvalitetsarbetet kommer aktiviteter med särskilt fokus på säkerhetskultur med beaktande av resultaten från revisioner i det systematiska utvecklingsarbetet prioriteras. Nämnden kommer också verka för att skapa bättre förutsättningar för forskning, utveckling och utbildning i hela SLSO för att säkra kvalitet, kompetensutveckling och långsiktig utveckling av vården.

SLSO uppdaterar kontinuerligt sitt ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet. Resultatenheterna upprättar årliga handlingsplaner baserade på patientsäkerhetsberättelser. Patientsäkerhetskulturen mäts i samband med enkäten om organisatoriskt och social arbetsmiljö (OSA). Klagomål och synpunkter från patienter och närstående är en viktig del av förbättringsarbetet, och alla resultatenheter kommer att kunna ta emot synpunkter och klagomål via e-tjänsten i 1177.

Patienters uppfattningar om vården tillvaratas fortsatt genom patientenkäter, och arbete med patientmedverkan och patientinflytande pågår bland annat inom psykiatrin.

Regionfullmäktige gav i budget 2025 SLSO uppdrag att intensifiera arbetet med att fasa ut lågvärdevård och för in kloka kliniska val. SLSO fortsätter arbetet med att fasa ut lågvärdevård och föra in kloka kliniska val genom att identifiera och se över rekommendationer kring läkemedelsförskrivning, utredning och behandling och utifrån det se över lokala prioriteringar och behov i kompetens, beteende och arbetssätt.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Förekomsten av vårdrelaterade infektioner	Regionfullmäktige	<=2 %	<=4 %
Antal utskrivningsklara dagar till kommunen per vårdtillfälle	Regionfullmäktige		Bibehålla eller minska från år 2 025
Suicidriskbedömning av nya patienter inom psykiatrisk öppenvård	Regionfullmäktige		Öka eller bibehålla från år 2 025
Antibiotikaförskrivning (antalet uthämtade antibiotikarecept per 1000 listade)	Nämnd	<=2 025	
Kontinuitet i primärvård - andel patienter som träffar samma läkare/behandlare	Nämnd	Öka från år 2 025	

Uppdrag	Beslutat av	Status
Intensifiera arbetet för att fasa ut lågvärdevård och föra in kloka kliniska val	Regionfullmäktige	

3.2 Den hållbara regionala utvecklingen ligger i framkant

3.2.1 Stockholm är en attraktiv tillväxtregion för utveckling och forskning

Forskningsrådet har förslagit ledningsgruppen (samverkansorganet mellan Region Stockholm och Karolinska Institutet) för ALF-avtalet att förlänga den särskilda satsningen för att bygga upp forskning i primärvård. Syftet är att stärka den akademiska kompetensen i primärvården samt att öka förutsättningarna för samverkansprojekt mellan forskning på sjukhusen och i primärvården. Satsningen innebär bland annat stöd till seniora forskare, juniora forskare (postdoktorer), projektanslag samt förstärkt resurs för kliniska prövningar. Målsättningen är att satsningen även ska samordnas med motsvarande aktiviteter på SÖS, DS och Karolinska för att stödja forskning under olika delar av patientprocessen.

Behovet av medarbetare med förenad anställning i region/universitet har inventerats grundligt och diskuterats i SLSO SSH KI FoUU-kommitté under året och en långsiktig kompetensförsörjningsplan tas fram i samverkan med Karolinska Institutet.

Arbetet med att skapa enklare processer för att hantera, prioritera och effektuera förfrågningar om kliniska läkemedelsprövningar fortsätter under 2026. Under första halvåret förväntas en generell process för hantering av förfrågningar fastställas.

Under 2026 kommer SLSO att anta en strategi för forskning och utbildning. Utifrån strategin kommer verksamheterna att upprätta handlingsplaner för att ytterligare

stärka nämndens arbete med forskning och utbildning.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
FoU-medel	Nämnd	Öka från år 2 025	
Antal disputationer senaste treårsperioden	Nämnd	Öka från år 2 025	
Antalet studerandeveckor	Nämnd	2 025	
Antal pågående kliniska prövningar	Nämnd	2 025	

3.3 Verksamheten är långsiktigt hållbar och kostnadseffektiv

3.3.1 Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet

Det ekonomiska utgångsläget inför 2026 och planår 2027 - 2028 är stabilt på en övergripande nivå trots detta har flera verksamheter utmaningar och kommer att behöva genomföra effektiviseringar. Fortsatt fokus på att minska kostnaderna och att nyttja resurser på optimalt sätt ska fortgå. Det framgångsrika arbetet med att minska inhyrning ska fortsätta i syfte bibehålla måluppfyllelsen om max 1 % inhyrd personal.

Regionfullmäktige har gav SLSO ett uppdrag i budget 2025 kopplade till målet: arbeta systematiskt mot oegentligheter och välfärdsbrott. Inom området inköp/upphandling och redovisning finns etablerade rutiner och kontroller kopplade till oegentligheter. Under 2025 har en riskanalys genomförts och under 2026 fortsätter arbetet med att etablera processer för att systematiskt arbeta mot oegentligheter och välfärdsbrott.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Administrativa kostnader ska minska	Regionfullmäktige		Enligt budget 2 026
Produktivitet produktion/arbetad timma	Nämnd	>1 %	

Uppdrag	Beslutat av	Status
Arbeta systematiskt mot oegentligheter och välfärdsbrott	Regionfullmäktige	

3.3.2 Region Stockholm är ekologiskt hållbar och klimatneutral till år 2035

SLSO kommer fortsatt att arbeta med de påverkbara områdena som rör klimatpåverkan utifrån relevanta delar av Agenda 2030 och de 17 globala målen samt utifrån Region Stockholms beslutade Hållbarhetspolicy, Hållbarhetsstrategi, Riktlinje

för Hållbarhet samt Klimathandlingsplan.

SLSO kommer fortsatt att arbeta strukturerat med upphandlingar och att relevanta hållbarhetskrav ställs och följs upp i dessa. Ett arbete är påbörjat om att öka systematiken i uppföljningar av hållbarhetskrav och detta arbete kommer att fortgå under 2026.

SLSO arbetar inom ramen för kategoristyrning för inköp med att utveckla hjälpmedelskategorin för att bland annat öka robusthet för omvärldspåverkan och ökad hållbarhet. Ett arbete pågår med att utifrån strategiska utvecklingsområden vidta åtgärder med målbild att bland annat öka andelen rekonditionering, teckna eftermarknadsavtal för ökad produktlivslängd och att produkter rekonditioneras på det mest kostnadseffektiva sätt.

SLSO arbetar inom ramen för kategoristyrning Fordon där fokus kommer ligga på att öka antalet laddpunkter, för att på så sätt öka möjligheten till fler inköp av fordon med nollutsläpp (elbilar). I dagsläget har SLSO ca 120 elbilar och har nått max-kapacitet gällande laddpunkter. För att öka antalet elbilar krävs investeringar i laddinfrastrukturen, både inom regionägda fastigheter och privata fastigheter. Detta är något som utreds.

Inför planeringen av verksamhetsplanen 2025 beslutade ledningen att aktiviteter kopplat till hållbarhet skulle läggas och följas upp på verksamhetsområdesnivå. Ett nytt metodstöd har tagits fram i form av aktivitetskort för att förstärka stödet för verksamhetsområdena. Aktivitetskorten är framtagna inom kategorierna fordon, textilier, patientmåltider, läkemedel, kemikalier, engångsmaterial, energianvändning, avfall och återvinning, utbildning i hållbarhet, utbildning i diskrimineringsgrunder och folkhälsa. Arbetet med aktivitetskorten kommer fortsatt att följas upp under 2026 och redovisas i boksluten. SLSO:s verksamhetsområden har för 2026 valt att prioritera att arbeta med textilier, avfall och engångsmaterial. För engångsmaterial har nämnden identifierat ett antal artiklar med lägre klimatpåverkan och fört in dessa i underlaget för SLSO:s enheters beredskapslager.

SLSO har för 2026 beslutat om ett mål för beställningsfria leveranser av textilier. Förvaltningen kommer att vida ytterligare åtgärder för att underlätta för verksamheternas övergång till beställningsfria leveranser bland annat genom informationsinsatser. Målet är satt till att 44 % av SLSO:s verksamheter som beställer textilier ska vara etablerade i beställningsfria leveranser under 2026.

Arbetet med att minska förbrukningen av engångsartiklar fortsätter och SLSO har ansökt om medel från den politiskt beslutade incitamentspotten. Aktivitetskorten på området kommer att utvecklas för att förbättra stödet till verksamheternas övergång till användning av förbrukningsartiklar med mindre klimatpåverkan.

SLSO har identifierat ett behov av interna miljöombudsutbildningar. Under 2026 kommer en sådan att tas fram och erbjudas verksamheterna.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Minskning av utsläpp av växthusgaser jämfört med 2019	Regionfullmäktige		-37 %
Region Stockholms konsumtionsbaserade klimatpåverkan	Regionfullmäktige		Basårsmätning år 2 026
Andel genomförda upphandlingar med relevanta hållbarhetskrav	Regionfullmäktige		100 %
Nämnden/bolaget har genomfört åtgärder för att öka livslängd och materialåtervinning av produkt- och materialflöden	Regionfullmäktige		Ja
Andel verksamheter som är anslutna till systemet för beställningsfria leveranser av textilier	Nämnd	44	

3.3.3 Region Stockholm har en socialt hållbar utveckling

Nämnden har en stor diversifierad verksamhet som gör att den på olika sätt kan bidra inom social hållbarhet. De olika centrumbildningarna arbetar löpande med att ta fram ny kunskap och utveckla metoder för att stärka social hållbar utveckling och folkhälsa.

Inför planeringen av verksamhetsplanen 2025 beslutade ledningen att aktiviteter kopplat till hållbarhet skulle läggas och följas upp på verksamhetsområdesnivå.

Ett nytt metodstöd har tagits fram i form av aktivitetskort för att förstärka stödet för verksamhetsområdena. Aktivitetskorten är framtagna inom kategorierna; utbildning i hållbarhet, utbildning i diskrimineringsgrunder och folkhälsa. Arbetet med aktivitetskorten kommer att följas upp under 2026 och redovisas i boksluten. Verksamheterna har inom området prioriterat att arbeta med utbildningsinsatser, så som Hållbarhetsutbildning och bemötandestöd.

Förvaltningen arbetar med modellen för kartläggning av systematiskt arbete med social hållbarhet som regionledningskontoret tagit fram och har implementerat den under 2025. Riskanalysen har legat till grund för planeringen för 2026. För att förbättra stödet till verksamheterna och motverka diskriminering i enlighet med de sju diskrimineringsgrunderna har ett ytterligare ett aktivitetskort tagits fram för den Bemötandeutbildning som regionledningen producerat. Implementeringen av utbildningen kommer att följas upp under året.

Förvaltningen planerar också för implementering av ett kommande uppdrag att arbeta med funktionsrättskonsekvensanalyser genom utveckling av den tidigare framtagna modellen för integrerade risk- och konsekvensanalyser.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Nämnden/bolaget har utifrån sitt uppdrag arbetat systematiskt med social hållbarhet	Regionfullmäktige		Ja

3.4 Kompetensförsörjningen är långsiktig

3.4.1 Region Stockholm är en attraktiv och inlyssnande arbetsgivare

Under 2026 kommer SLSO fortsätta utveckla det strategiska och långsiktiga kompetensförsörjningsarbetet. Ett särskilt fokus kommer att ligga på att implementera Region Stockholms nya tillämpningsanvisning för kompetensplanering och till detta arbete kopplas även införandet av det nya systemstödet Kompetenstorget på. Kompetenstorget möjliggör ett stöd för chefer och medarbetare i arbetet med kompetensplanering genom behovsanalys, kompetensplanering, kompetensutveckling samt tydliggöra karriärvägar.

Arbetet med att etablera kompetensstegar för samtliga yrkesgrupper i klinisk vård fortsätter och en beslutad införandeplan för prioriterade kompetensstegar ska omsättas under 2026. Verksamheterna kommer även att följas upp på andel nivåbedömda kompetensstegar då detta blir en övergripande aktivitet. Även det strategiska arbetet med betald vidareutbildning till specialistsjuksköterska kommer vidareutvecklas och pågå under 2026. Utifrån prioriterade områden kommer SLSO och verksamhetsområdena arbeta med insatser och aktiviteter utifrån tilldelade medel för 2026 kopplat till långsiktig och hållbar kompetensförsörjning.

SLSO har en hög kvarstannandegrad och den fortsätter vara en viktig framgångsfaktor i kompetensförsörjningsarbetet. Vidare bedöms löneöversynsprocessen som en viktig del i kompetensförsörjningsarbetet och det arbete som startades under 2025 med att arbeta mer strategiskt och strukturerat med löneöversynsprocessen fortsätter att utvecklas under 2026.

Den positiva nedåtgående trenden kopplat till andelen inhyrd personal i verksamheterna ska fortsätta. Samarbetsöverenskommelsen mellan SLSO och Bemanningscentrum vid Karolinska Universitetssjukhuset fortgår och Bemanningscentrum fortsätter att samordna hanteringen av SLSO:s samtliga avrop av extern bemanning. Uppföljning kring verksamhetens behov av avrop löper kontinuerligt under året.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Andel av personalkostnader i hälso- och sjukvård som utgörs av egen personal i förhållande till inhyrd bemanning	Regionfullmäktige		99 %
Kvarstannandegrad	Nämnd	>=85 %	

3.4.2 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare

SLSO ska vara en attraktiv och hållbar arbetsgivare. Målsättningen är att chefer och medarbetare ska ha ett högt medarbetarengagemang och erbjudas ett hållbart arbetsliv utifrån fysiska, sociala och organisatoriska aspekter.

Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM)

För att behålla den positiva nedåtgående trenden för sjukfrånvaro kommer SLSO fortsätta stärka chefer i sitt arbetsmiljöansvar och arbeta fokuserat med förebyggande, stödjande och efterhjälpande insatser. Olika utbildningsinsatser kommer att genomföras, arbetet med SAM i Stödet (Stratsys) fortsätter och arbetsmiljöutbildningen för nya chefer kommer ytterligare att förstärkas utifrån ett regionövergripande utvecklingsarbete. Ett särskilt fokus kommer att vara på det förebyggande arbetet och under 2026 kommer bland annat ett metodstöd för friskfaktorer att tas fram inom SLSO. Även arbetet med långtidssjukskrivna fortsätter och en rehabkoordinator från företagshälsovården kommer fortsatt att stötta verksamheterna. Utifrån prioriterade områden kommer SLSO och verksamhetsområdena arbeta med insatser och aktiviteter utifrån tilldelade medel för 2026 kopplat till en hållbar arbetsmiljö.

Ledarskap och chefers förutsättningar

Rätt stöd till chefer och ledningsgrupper krävs i tider då utmaningarna är stora och komplexiteten i uppdraget ökar. Att arbeta strategiskt med ledar- och chefskap och tillse att det finns bra chefer på alla nivåer i verksamheterna är en av de viktigaste framgångsnycklarna för att SLSO ska kunna leverera i sitt uppdrag och upplevas som en attraktiv arbetsgivare. Därmed blir ledarskapet, chefers förutsättningar, stöd och ledningsansvar ett prioriterade områden för SLSO under 2026. I detta sammanhang blir området chefsintroduktion och onboarding process kopplat till chefers förutsättningar är ett viktigt utvecklingsområde under 2026.

Indikator	Beslutat av	Målvärde 2026	RF Målvärde 2026
Andel sjukfrånvaro	Regionfullmäktige		<6 %
Totalindex HME	Regionfullmäktige		>=80
Andel av medarbetare som utsätts för hot och/eller våld i samband med sitt arbete	Regionfullmäktige		<=8 %
Andelen medarbetare med nivåbedömd kompetens	Nämnd	50	

4 Verksamhet

4.1 Verksamhetstal

4.1.1 Vårdproduktion

Geriatrisk vård

2025 års produktion avseende geriatrisk slutenvård förväntas utfall 4 % lägre än budget. Årets första månader präglades av ovanligt många infektioner (calicivirus, influensa och covid-19) vilket drabbade både patienter och personal. Detta ledde till lägre produktionskapacitet i form av färre tillgängliga vårdplatser. Under året har produktionen även påverkats av renoveringar i lokalerna.

Öppenvården har en motsatt utveckling, där årets produktion förväntas överstiga både budget (7 %). Ökningen förklaras främst av nya arbetssätt samt ett stort inflöde av remisser till både kognitiv- och osteoporosmottagning (inklusive osteoporosskolan). Det ökade patienttrycket har hanterats genom förstärkt bemanning inför införandet av DEXA (apparat för bedömning av bentäthet) och fler läkartjänster för att minska väntetiderna.

Antalet disponibla vårdplatser har varit färre än förväntat vilket både det omfattande infektionsläget i början av året och renoveringar bidragit till.

Inför 2026 bedöms den goda bemanningssituationen från slutet av 2025 bestå vilket skapar förutsättningar för fortsatt hög öppenvårdsproduktion och en mer stabil slutenvårdsverksamhet. Budgeten för öppenvården ökas med nära 11 % jämfört med 2025 års budget och med 3 % jämfört med prognosen för 2025. För slutenvården är produktionen beroende av antalet disponibla vårdplatser. Dessa budgeteras vara i stort sett oförändrade jämfört med 2025 års budget, men något högre än det förväntade utfallet för 2025. Detta avspeglas också i slutenvårdens produktionsbudget för 2026.

ASiH

Antalet vårddygn inom ASiH har ökat stadigt de senaste åren. Utfallet för 2025 förväntas landa i nivå med budget. Inför 2026 bedöms trenden fortsätta med ytterligare 1 % ökning.

För den slutna palliativa specialistvården (SPSV) har produktionsmålet de senaste åren varit en genomsnittlig beläggning på 85 %. Under 2025 har det dock varit svårt att nå detta mål. Den totala beläggningen för året beräknas hamna kring 75 %, vilket motsvarar 16 % färre vårddygn än budgeterat för 2025.

Den främsta orsaken är att den planerade utökningen av vårdplatser på SPSV Solberga inte har kunnat genomföras fullt ut, på grund av problem kopplade till verksamhetens lokaler. Samtidigt förväntas SPSV Norr nå sitt beläggningsmål för 2025.

Inför 2026 bedöms SPSV Solberga vara i full drift. Det innebär att det totala antalet vårdplatser inom SLSO:s SPSV ökar med cirka 28 %, och att antalet vårddygn väntas

öka med ungefär 27 % jämfört med prognosen för 2025.

Psykiatri

Öppenvårdsbesök har ack oktober 2025 ökat mot föregående år med 4,2 %. Budget läggs 1,4 % högre än innevarande års budget. Barn- och ungdomspsykiatrin fortsätter sitt utökade uppdrag med att ta emot ytterligare patienter med ADHD-frågeställning.

All heldygnsvård inom psykiatrin drivs av SLSO (vuxenpsykiatrisk-, ätstörnings-beroende- och barn och ungdomspsykiatrisk vård samt rättspsykiatri). Antalet vårdtillfällen budgeteras till samma nivå som för budget 2025. Antalet vårdtillfällen är ackumulerat oktober 2025 5,6 % fler vid jämförelse med 2024.

Primärvård

Jämfört med budget 2025 förväntas besöken att öka med 1,6 % 2026. Några förändringar i verksamheten eller tillkommande uppdrag planeras inte. I de budgeterade besöken är videobesök medräknade, medan telefonkontakter och vaccinationer inte ingår.

På vårdcentralerna förväntas en viss ökning av mottagningsbesöken tack vare fler läkarbesök. Inom hemsjukvården fortsätter besöken att öka eftersom vårdtyngden ökar och antalet inskrivna blir fler.

Sjunkande födelsetal de senaste åren har medfört färre inskrivna och förre besök på barnmorskemottagningar och på barnavårdscentraler. För 2026 förväntas inga förändringar av besöksvolymerna jämfört med budget 2025.

Ett något förbättrat bemanningsläge för primärvårdsrehabilitering medför att det går att räkna med en ökning av besöken med 2,6 % 2026.

Inom ungdomsmottagningar, mansmottagningar och på Stockholms mottagning för sexuell hälsa förväntas besöken bli som 2025

Habilitering

I budget för 2026 ingår Syncentralen i Habiliteringen med 20 000 besök. Syncentralen blev en del av Habiliteringen f r o m mars 2025. Syncentralens besök har inte ingått i 2025 års budget.

Somatisk specialistvård

Den somatiska specialistvården omfattar SLSO Närakuter, Akademiskt specialistcentrum (ASC) och Centrum för cancerrehabilitering (CCR). Årets produktion beräknas utfall 3,0 % högre än budget. Den främsta förklaringen är ökad produktion inom SLSO Närakuter, vilket i sin tur kan kopplas till det höga infektionsläget i samhället under årets första månader.

Produktionen inom både CCR och ASC förväntas däremot utfall under budget, med 9 % respektive 2 %. Detta beror främst på färre i tjänst till följd av bland annat

studieledigheter och vakanser. För CCR har dessutom remissinflödet periodvis varit lägre än förväntat.

Verksamhetsgrenens budget för 2026 är satt 4 % över 2025 års budget och 1 % över prognosen för 2025. Ökningarna motiveras av förväntat högre produktion inom både CCR och SLSO Närakuter. För CCR bygger ökningen på att verksamheten bedöms vara fullbemannad under 2026.

Övrig specialistvård

En bättre bemanning på Liljeholmens gynekologiska mottagning 2026 innebär att det blir fler besök.

Disponibla vårdplatser

Psykiatri: Antal disponibla platser beräknas i budget till 1030 vårdplatser 2025.

Geriatrik: Under 2025 har ovanligt många infektioner samt renovering av lokal begränsat möjligheten till att hålla platser öppna. Budget 2026 är lagd i stort oförändrad jämfört med budget 2025 men något högre än prognosen för 2025.

Vårdproduktion (antal)	Utfall 2024	Budget 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Geriatrisk vård					
Öppenvård	7 809	7 690	8 499	8 565	8 565
Slutenvård, vtf	7 379	7 609	7 603	7 800	7 800
ASiH					
Vårddygn ASiH	251 878	255 500	258 603	258 600	258 600
Vårddygn palliativ vård	8 178	9 308	11 863	11 863	11 863
Psykiatrisk vård					
Öppenvård	1 444 429	1 571 837	1 594 365	1 595 552	1 595 552
Slutenvård, vtf	30 243	32 729	32 739	32 773	32 773
Primärvård					
Öppenvård	3 692 701	3 684 200	3 741 450	3 756 289	3 756 289
Habilitering					
Antal besök	217 334	207 400	227 399	229 400	229 400
Somatisk specialistvård					
Öppenvård, närakut			278 880	278 880	278 880
Öppenvård, övrig somatisk specialistvård	357 417	376 592	113 048	113 048	113 048
Övrig specialistvård*					
Öppenvård	11 897	13 205	14 125	14 646	14 646
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**992**	**1 021**	**1 030**	**1 030**	**1 030**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**154**	**165**	**163**	**165**	**165**

5 Ekonomi

5.1 Resultatbudget

SLSO har upprättat budget 2026 och planår 2027–2028 i enlighet med givna anvisningar och ekonomiska nyckeltal. De tidigare vårdöverenskommelserna som SLSO haft med hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden har ersatts av vårduppdrag som fastställts i regionfullmäktiges budget. Vårduppdragen har samberetts mellan SLSO, hälso-och sjukvårdsförvaltningen och regionledningskontoret enligt ny process. I det samberedda underlaget ingår ej vårdval, utbildningsdirektivet, statsbidragsfinansierade vårduppdrag eller projektmedel.

De antagande som används vid beräkningen redovisas under respektive intäkter och kostnader nedan.

Resultat*	**Utfall 2024**	**Budget 2025**	**Budget 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**
Patientavgifter	336	334	348	348	348
Sålda primärtjänster	11 365	12 063	12 767	13 084	13 424
Försäljning övriga tjänster	1 990	2 226	2 537	2 588	2 641
Erhållna bidrag	2 956	1 337	1 387	1 391	1 397
Övriga intäkter	410	361	376	376	376
Verksamhetens intäkter	**17 056**	**16 320**	**17 414**	**17 787**	**18 186**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-11 897	-10 781	-11 539	-11 693	-11 960
- varav inhyrd personal	*-198*	*-2*	*-8*	*-8*	*-8*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-34	-33	-33	-33	-34
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-393	-396	-409	-417	-426
Läkemedel	-362	-365	-404	-412	-420
Materialkostnader	-1 434	-1 563	-1 725	-1 759	-1 795
Lokal- och fastighetskostnader	-1 334	-1 398	-1 455	-1 484	-1 516
Övriga kostnader	-1 368	-1 389	-1 424	-1 474	-1 503
Verksamhetens kostnader	**-16 822**	**-15 924**	**-16 989**	**-17 273**	**-17 654**
Avskrivningar	-176	-183	-202	-285	-302
Finansnetto	12	0	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0	0	0
Resultat**	**70,3**	**213**	**223**	**230**	**230**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner.

5.1.1 Intäkter

I resultaträkningen har vårdintäkterna räknats upp i enlighet med de samberedda

vårduppdragen. Övriga intäkter har beräknats med beaktande av förfrågningsunderlag, relevanta index och kända antaganden.

Intäkterna ökar mellan budget 2025 och budget 2026 med 6,7 %. De enskilt största förklaringsposterna till förändringen är;

- samberett vårduppdrag mellan SLSO, HSN/PVN och RLK, drygt 11 mdkr
- övertagande av tjänsten 1177, Sjukvårdsrådgivning på telefon, 173 mkr
- hjälpmedelsverksamheterna; helårseffekter av det tillkommande uppdraget hörsel- och synrehabilitering, volymökningar och ökade förskrivningar
- vårdval inom husläkaruppdraget har räknats upp med 5,5 %
- vårdval Primärvårdsrehabilitering har räknats upp med 4 %, from 1 april 2026
- vårdval inom ASiH och SPSV har inte gjort någon uppräkning
- övriga vårdval tex BVC, BMM har inte gjort någon uppräkning

Ersättningar inom utbildningsdirektivet (tex AT, BT m.fl.), statsbidragsfinansierade vårduppdrag och projektmedel har inte räknats upp.

5.1.2 Kostnader

I resultaträkningen har kostnaderna beräknats i löpande priser med beaktande av relevanta index och kända antaganden.

Verksamhetskostnaderna mellan budget 2025 och budget 2026 ökar med 6,7 %. De största förklaringsposterna är;

- PO-pålägg 48,85 %
- resultatkrav på 223 mkr
- prisuppräkningar enligt KPIF och KPI
- löneuppräkningar inkl. löneglidning med 3,4 %
- kostnadsökning till följd av övertagande av tjänsten 1177, sjukvårdsrådgivning på telefon
- serviceförvaltningen, kostnadsökning om 63,5 mkr (22 %)
- hjälpmedelsverksamheten har budgeterat med högre kostnader för övriga sjukvårdsartiklar- och medicinskt material och tekniska hjälpmedel, samt förväntade volymökningar.
- effektiviseringskrav 2 %

I budget 2026 är löne- och prisutvecklingen högre än totala intäktsutvecklingen vilket fortsatt ställer krav på anpassning av verksamheterna för att nå det av regionfullmäktige satta resultatkravet på 223 miljoner kronor. I budgeten är effektiviseringskravet beräknat till 2 %, för enskilda verksamhetsområden kan effektiveringskravet variera.

Se avsnitt 5.1.3 Åtgärder för att nå resultatkravet.

Personalkostnader

	Utfall 2024	Budget 2025	Prognos 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Närvaro	8 599		0	9 374	9 396	9 420
Frånvaro	3 528		0	3 646	3 654	3 663
Extratid	971		0	1 042	1 044	1 047
Totalt	**13 097**		**0**	**14 062**	**14 094**	**14 130**
Varav avtalad tid	12 127	12 510	12 507	13 020	13 050	13 085

Antalet ackumulerade helårsarbetare för 2026 budgeteras till 13 020. Från och med 1 januari 2026 kommer Sjukvårdsupplysningen 1177 vara en del av SLSO och förändringen beräknas medföra en ökning med ca 120 helårsarbetare ackumulerat per helår. Det ökade antalet ackumulerade helårsarbetare - jämfört med budget och prognos 2025 - kopplas även till kommande förändringar inom verksamhetsområde primärvård samt geriatrik/ASiH. Inom primärvården fortsätter arbetet utifrån Socialstyrelsens nationella riktvärde för fast läkarkontakt i primärvården och det beräknas medföra en ökning av ca 45 medarbetare under 2026, motsvarande ca 25 helårsarbetare ackumulerat per helår. Inom verksamhetsområde geriatrik / ASiH planeras för utökad geriatrisk verksamhet inom både öppenvård och heldygnsvård, vilket innebär en ökning med ca 20 medarbetare, motsvarande ca 10 helårsarbetare ackumulerat per helår.

Medräknat i budgeten är även den förväntade ökningen av antalet ackumulerade helårsarbetare som en konsekvens av minskad inhyrning, ett arbete som kommer att fortsätta under 2026 även om i något mindre omfattning jämfört med tidigare år. Bedömningen är att verksamheterna kommer kunna rekrytera totalt 50 medarbetare löpande under året och att detta medför en ökning med 25 helårsarbetare ackumulerat per helår. Slutligen inbegriper budgeten även den successiva ökning av antalet helårsarbetare som sker varje år till följd av perioder med ökad bemanning. Det handlar primärt om vikarier under sommarsemestern men även i samband med oplanerad frånvaro under året så som sjukfrånvaro och föräldraledighet.

Det finns ytterligare övergripande faktorer och planerade verksamhetsförändringar under 2026 som kan komma att påverka utfallet av antalet ackumulerade helårsarbetare. Förändringarna är dock osäkra både vad gäller genomförande och i vilken omfattning det påverkar antalet helårsarbetare inom SLSO. Därmed är dessa verksamhetsförändringar inte medräknade i budgeten. De största förändringarna avser:

- pågående process för eventuell auktorisering av ASiH Södra för vårduppdrag i Södertälje.
- utredning av vårduppdraget inom ASiH Norra.
- Vård-IT

Övriga kostnader, avskrivningar och finansnetto
Den högre inflationen har påverkat och påverkar även fortsättningsvis både löner och andra kostnader. I budget 2026 ökar läkemedelskostnaderna med 11 %, materialkostnaderna med 10 % och lokalhyrorna med 4 % jämfört med budget 2025.

Avskrivningarna följer SLSO:s planerade investeringsplan för 2026 och planår 2027–2028.

Åtgärder för att minska kostnadsutvecklingen se avsnitt 5.1.3

Konsultkostnader
SLSO har budgeterat 12,4 mkr i konsultkostnader för 2026, vilket är en sänkning med 10,5 mkr jämfört med budget 2025. Av de budgeterade konsultkostnaderna är majoriteten IT-konsultkostnader (11,8 mkr). Övriga konsultkostnader avser främst juridiskt stöd i samband med överklaganden av upphandlingar m.m.

Nämnden ska under året arbeta enligt anvisningarna i Hanteringsordning för konsultanvändning och konsultinköp för att minimera dessa kostnader.

5.1.3 Åtgärder för att nå resultatkravet
SLSO:s ledningsmodell bygger på decentraliserade beslutsprocesser vilket i kombination med den stora variationen av verksamheter förutsätter att åtgärder för att nå resultatkravet i första hand ska hanteras i respektive verksamhet. Varje verksamhetsområde har ansvar för att identifiera och upprätta handlingsplaner för verksamheter som inte uppnår sina resultatkrav. Varje resultatenhetschef har ansvar för att utifrån lokala förutsättningar bedriva en så kostnadseffektiv verksamhet som möjligt. I de fall enskilda resultatenheter inte har förutsättningar att uppnå ett resultat i balans ska ansvarig verksamhetsområdeschef upprätta en plan för omorganisation, sammanslagning med annan enhet eller i sista hand avveckling av verksamheten.

Förvaltningen kommer under 2026 fortsätta att se över de administrativa processerna för att uppnå en kostnadseffektiv och optimal administration utan att övervältra administrativa uppgifter på vårdpersonal.

För att nå en ekonomi i balans kommer fokus ligga på att utveckla arbetet med produktions- och kapacitetsstyrning samt att fortsätta minskningen av inhyrd personal.

5.1.4 Verksamhetsindelad resultatbudget
I budget 2026 har SLSO:s verksamhetsgren 9910 Administration minskat verksamhetskostnaderna med 3,9 mkr jämfört med budget 2025. Under verksamhetsgren 9910 Administration ingår SLSO:s ledning och de centrala verksamhetsstöden; Ekonomi, HR, Kvalitet och FoUUI, Kommunikation samt Lokaler, säkerhet och fordon. Chefsläkarna och kansliavdelningen är direkt underställda närsjukvårdsdirektören/biträdande närsjukvårdsdirektören och ingår i verksamhetsgrenen.

5.1.5 Budget per verksamhetsområde

Ej tillämpligt.

5.2 Balansräkning

I budget 2026 ökar anläggningstillgångarna med knappt 102 mkr jämfört mot prognos per december 2025. Det är framför allt övriga maskiner och inventarier som står för ökningen, den främsta förklaring är hjälpmedelsverksamheternas utökade investeringsutgifter.

Omsättningstillgångarna minskar med 379 mkr, till följd av att kassa och bank minskar med motsvarande belopp.

För budget 2026 är SLSO:s resultatkrav 223 mkr, resultatkravet ska enligt anvisningarna redovisas som eget kapital. SLSO:s eget kapital minskar med 277 mkr jämför med prognos 2512 till följd av att SLSO prognostiserat ett positivt resultat för 2025 om 500 mkr. För 2026 och 2027 redovisar SLSO resultatkrav på 230 mkr för vardera år.

Balansräkning*	Utfall 2024	Prognos 2025	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
Anläggningstillgångar	**577**	**657**	**759**	**844**	**895**
-varav pågående nyanläggningar		*7*	*7*	*7*	*7*
Omsättningstillgångar	**2 514**	**2 863**	**2 485**	**2 407**	**2 356**
- varav kassa och bank	*440*	*789*	*411*	*333*	*282*
SUMMA TILLGÅNGAR	**3 091**	**3 521**	**3 244**	**3 251**	**3 251**
Eget kapital	**864**	**1 294**	**1 017**	**1 024**	**1 024**
Avsättningar	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Skulder	**2 227**	**2 227**	**2 227**	**2 227**	**2 227**
- varav långfristiga skulder	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
- varav kortfristiga skulder	*2 227*	*2 227*	*2 227*	*2 227*	*2 227*
SUMMA SKULDER OCH EGET KAPITAL	**3 091**	**3 521**	**3 244**	**3 251**	**3 251**

* mkr

5.3 Investeringar

Investeringsplanen för SLSO har tagits fram i enlighet med regionfullmäktiges beslutade investeringsutrymme för perioden 2026–2028, totalt 1062,7 mkr.

SLSO:s investeringsbudget består till största del av olika ersättningsinvesteringar i medicinskteknisk utrustning, övriga inventarier, larm/säkerhetsinstallationer, informations- och kommunikationsteknik samt tekniska hjälpmedel.

Under investeringsåret 2026 och planåren 2027–2028 är de väsentliga

investeringarna;

- hjälpmedelsinvesteringar till följd av det tillkommande uppdraget hörsel- och synrehabilitering/syncentralen, volymökningar och ökade förskrivningar
- tillkommande uppdrag inom psykiatrin i enlighet med beställarplan-specialistpsykiatri för vuxna, har lett till ett utökat investeringbehov av övriga inventarier
- Helix etapp 2 fortskrider och beräknas överlämnas till SLSO kvartal 1 2029
- teknisk upprustning/anpassning av Löwenströmska sjukhuset
- Ungdomens hus, Q kvarteren Solna sjukhusområde, samlokalisering av heldygnsvården för ätstörning barn och vuxna inkluderat Nationell Högspecialiserad vård, BUP och Maria ungdoms akutmottagningar samt heldygnsvård
- nytt hus, by 62 på Danderyds sjukhusområde för psykiatriska vårdplatser och ny godscentral

Mkr	Ny-/ersättnings-investering	Prognostiserad total	Senast fattat investerin	Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028
1. Hälso- och sjukvård						
1.2 Stockholms läns sjukvårdsområde						
Summa investeringar Stockholms läns sjukvårdsområde				**316,0**	**381,0**	**365,7**
Ombyggnader i externt hyrda lokaler				15,0	15,0	15,0
Utrustning till Helix etapp 2	Nyinvestering	120,0	120,0	10,0	30,0	67,7
Utrustning till teknisk upprustning/anpassning Löwens	Nyinvestering	80,0	80,0	15,0	45,0	20,0
Nyinvesteringar < 100 mkr	Nyinvestering			50,0	50,0	50,0
Ersättningsinvesteringar < 100 mkr	Ersättningsinv.			226,0	241,0	213,0

5.4 Åtgärder för ett resultat i balans

Resultatkravet för 2026 har av regionfullmäktige fastställts till 223 miljoner kronor. Den ekonomiska resultatbudget som presenteras i denna verksamhetsplan förutsätter en 2 % effektivisering i verksamheterna för att uppnå resultatkravet. För enskilda verksamhetsområden kan effektiveringskravet variera.

Samtliga verksamheter kommer att lägga ett ökat fokus på produktions- och kapacitetstyrning.

Bilaga 2: Investeringsplan 2026-2035, hälso- och sjukvård

Region Stockholm

Mnkr	Dnr	Status	Ny- /ersättnings-investering	Prognostiserad total utgift	Senast fattat investerings-beslut[2]	Investeringsutgifter Budget 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029	Plan 2030	Plan 2031	Plan 2032	Plan 2033	Plan 2034	Plan 2035
1. Hälso- och sjukvård															
Summa investeringar hälso och sjukvård						**316,0**	**381,0**	**365,7**	**299,0**	**291,0**	**321,0**	**421,0**	**371,0**	**271,0**	**261,0**
varav ombyggnader i externt hyrda lokaler						*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*	*15,0*
varav maskiner, inventarier och IT						*301,0*	*366,0*	*350,7*	*284,0*	*276,0*	*306,0*	*406,0*	*356,0*	*256,0*	*246,0*
Nyinvesteringar hälso- och sjukvård			Nyinvestering			75,0	125,0	137,7	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
Ersättningsinvesteringar hälso- och sjukvård			Ersättningsinv.			241,0	256,0	228,0	249,0	241,0	271,0	371,0	321,0	221,0	211,0
1.2 Stockholms läns sjukvårdsområde															
Summa investeringar Stockholms läns sjukvårdsområde						**316,0**	**381,0**	**365,7**	**299,0**	**291,0**	**321,0**	**421,0**	**371,0**	**271,0**	**261,0**
Ombyggnader i externt hyrda lokaler			Ersättningsinv.			15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Utrustning till Helix etapp 2	SLSO 2021-0136	Genomförande	Nyinvestering	120,0	120,0	10,0	30,0	67,7							
Utrustning till teknisk upprustning/anpassning Löwenströmska sjukhuset	SLSO 2024-1653	Genomförande	Nyinvestering	80,0	80,0	15,0	45,0	20,0							
Nyinvesteringar < 100 mkr			Nyinvestering			50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
Ersättningsinvesteringar < 100 mkr			Ersättningsinv.			226,0	241,0	213,0	234,0	226,0	256,0	356,0	306,0	206,0	196,0

Not 2. För investeringsobjekt i genomförandefas avses beslut på total utgift. För resterande investeringsfaser avses senast beslut, vilket kan vara beslut på total utgift eller för en enskild investeringsfas.

Bilaga 6 – Vårduppdrag Stockholms läns sjukvårdsområde

Innehållsförteckning

1. Vårduppdrag för Stockholms läns sjukvårdsområde.....3

2. Ersättningsmodell för Stockholms läns sjukvårdsområde 19

1. Vårduppdrag för Stockholms läns sjukvårdsområde

Förändringar i vårduppdrag

SLSO övertar tjänsten 1177 på telefon från LISAB från och med 2026

De väsentliga förändringar som har gjorts, jämfört med föregående år, är att 1177 på telefon kommer att ha en högre andel fast ersättning, som ger bättre förutsättningar till ökad stabilitet i verksamheten och högre kvalitet av tjänsten.

Ökat antal besök inom cancerrehabilitering

Insjuknandet i cancer ökar med några procent varje år. Huvudorsaken är att befolkningen blir allt äldre. Att fler överlever beror på både bättre diagnostiska metoder och på nya och effektivare cancerbehandlingar. Behovet av cancerrehabilitering bedöms öka även fortsättningsvis.

Ökad förskrivning av hjälpmedel

Behoven av hjälpmedel ökar kraftigt och prognosen för 2025 har justerats upp, vilket även påverkar budget inför 2026. Uppdraget har inte förändrats utan budget har justerats för att bättre spegla verkligheten.

Ökad beställning av beroendevård för unga

För att i större utsträckning möta vårdbehovet hos unga med problematiskt bruk av alkohol och droger behöver verksamheten i viss utsträckning omorganiseras och förstärkas i syfte att kunna erbjuda ett bredare behandlingsutbud.

Närakut

Prognosjustering sker av antal besök och besökssammansättning på grund av justeringar i vårdstrukturen jämfört med budget 2025.

Sammanlagd ersättning för vårduppdraget

Stockholms läns sjukvårdsområdes (SLSO) ersättning bedöms för 2026 uppgå till cirka 11 mdkr om verksamheternas vårdproduktionen uppgår till planerad volym. SLSO erhåller ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden för den hälso- och sjukvård som produceras i enlighet med ersättningsmodeller beskrivna i ersättningsbilagan.

Utöver nedanstående beskrivna uppdrag har SLSO verksamheter som regleras av lag om valfrihetssystem (LOV) samt separata avtal, exempelvis om katastrofmedicinsk beredskap och utbildning, som finansieras i särskild ordning.

Nämndens vårduppdrag - löpande

SLSO:s uppdrag omfattar

- primärvård
- geriatrik
- psykiatri
- habilitering
- avancerad sjukvård i hemmet
- beroendevård
- regionens insatser inom sjukvårdsområdet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

SLSO bedriver även rådgivning via 1177 på telefon samt syncentralsverksamhet, somatisk specialistvård och hjälpmedelsverksamheter.

Vården inom öppenvården ska, om inte annat specifikt anges i anvisningar från hälso- och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden, bedrivas minst 40 timmar i veckan, dagtid alla vardagar. Verksamheterna ska under denna tid vara tillgänglig på telefon. Vården inom slutenvården ska, om inte annat specifikt anges i anvisningar från hälso- och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden, bedrivas dygnet runt årets alla dagar. Detta gäller även för rådgivning via 1177 på telefon.

SLSO ska omhänderta barn och vuxna, om inte annat specifikt anges, folkbokförda i Sverige samt övriga målgrupper enligt anvisningar från hälso- och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden.

SLSO:s uppdrag omfattar inte personer som kräver akutsjukhusens resurser. Övriga avgränsningar anges i anvisningar/riktlinjer.

Vård som utförs av SLSO omfattas av de lagstadgade samt de av Region Stockholm beslutade reglerna för vårdgaranti.

SLSO ska aktivt delta och vid behov ta initiativ till samordnad vård- och omsorgsplanering, samt ansvara för vårdövergångar till annan vård- eller omsorgsgivare.

SLSO ska utse en person, som utifrån ett patient- och närståendeperspektiv säkerställer att verksamhetens vårdprocesser inklusive övergångar till annan vård- eller omsorgsgivare är sammanhängande. Detta omfattar även övergångar inom den egna organisationen. Ansvaret gäller för följande uppdrag:

- Akademiskt specialistcentrum
- Centrum för cancerrehabilitering
- Geriatrik
- Mansmottagning

- Ungdomsmottagningar
- Närakuter
- Psykiatri öppenvård
- Psykiatri slutenvård
- Rättspsykiatri
- Specialiserad habilitering
- Specialistmottagning för lymfödem

SLSO ska samverka med andra vårdgivare inom sina geografiska områden samt regionövergripande efter behov. SLSO:s verksamheter ska samverka på en strukturell nivå med de geografiska samordningsansvariga vårdcentralerna i det område som verksamheten är lokaliserad eller har ansvar för. Samverkan ska i övrigt ske i enlighet med anvisningar från hälso- och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden.

SLSO ska utföra de uppdrag inom nationell högspecialiserad vård (NHV-uppdrag) som är fastställda av Socialstyrelsen.

SLSO ska bedriva forskning, utbildning och utvecklingsarbete i syfte att förbättra, kvalitetssäkra och utveckla respektive verksamhet.

SLSO ska bedriva sina verksamheter på de geografiska platser (lokalisationer) enligt vad som anges nedan. I de fall lokalisation inte anges nedan ska samråd ske och medgivande inhämtas från hälso- och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden innan förändrad lokalisation genomförs samt innan förändringar i det geografiska utbudet sker.

SLSO och hälso-och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden har utifrån sina respektive roller ett gemensamt ansvar för den verksamhet som bedrivs. SLSO ska bistå hälso- och sjukvårdsnämnden/primärvårdsnämnden och lämna den information och upplysningar som efterfrågas.

SLSO:s vårduppdrag kommer att följas upp av hälso-och sjukvårdsnämnden och primärvårdsnämnden enligt hälso- och sjukvårdsförvaltningens rutiner för avtalsuppföljning. Befintliga uppföljningsplaner gäller tills vidare.

SLSO ska organisera katastrofmedicinsk beredskap för att utföra vårduppdraget resilient vid en särskild händelse, kris, höjd beredskap och ytterst krig.

Ersättning för uppdragen per verksamhet, som anges nedan, avser om verksamheternas vårdproduktion uppgår till planerad/prognostiserad volym.

1177 på telefon **Nämnd: PVN**	**Övergripande beskrivning:** Vårdgivaren ska erbjuda sjukvårdsrådgivning via telefon och digitala kanaler genom: - Symptombedömning och rådgivning – hänvisa patienter till rätt vårdnivå, ge egenvårdsråd och boka tider vid behov. - Avlastning av vårdgivare – besvara samtal och vårdadministrativa frågor för att minska belastningen på andra vårdaktörer. - Stödja andra vårdgivare och utförare av omsorgstjänster genom att besvara samtal från vård- och omsorgsaktörer, samt svara på vårdadministrativa frågor. - Vårdgivaren ska tillhandahålla den it-plattform som krävs för uppdraget. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja **Ersättning för uppdraget:** 173 000 000 kr **Volym**: 1 200 000 rådgivningssamtal **Målgrupp:** Alla som bor eller vistas i Region Stockholm **Lokalisation/områdesansvar:** -
Akademiskt specialist-centrum (ASC) **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Akademiskt specialistcentrum har uppdrag för specialistenheter inom fyra medicinska specialiteter: reumatologi, neurologi, diabetes och obesitas. Enheten bedriver i huvudsak specialiserad öppen, planerad somatisk specialistvård. Uppdraget avser utredning, bedömning, diagnostik, behandling och vård samt stöd och rådgivning till patienter. Specialistenheten är därtill universitetssjukvårdenhet. Vårduppdraget ska bedrivas nära integrerat med forskning, utbildning och utveckling. **Lokalisation/områdesansvar:** Uppdrag och verksamhet bedrivs på Solnavägen 1 E.
ASC Diabetes	**Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 32 933 000 kr **Volym**: 18 000 besök **Målgrupp:** vuxna patienter med typ-1 diabetes och nydebuterade patienter med typ-2 diabetes och/eller med terapisvikt
ASC Neurologi	**Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 46 330 000 kr **Volym**: 20 990 besök **Målgrupp:** Vuxna patienter med Multipel skleros (MS) eller Parkinsons sjukdom, vilka annars skulle ha behov av universitetssjukhusets/akutsjukhusets öppenvård samt diagnostisk av patienter med tremor och motorikrubbningar, vilka återremitteras med behandlingsförslag
ASC Obesitas	**Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 27 926 000 kr **Volym**: 9 600 besök **Målgrupp:** vuxna personer (äldre än 25 år) med BMI>35 med komplicerade sjukdomar, unga vuxna (16-25 år) med BMI>35 samt unga vuxna personer (16-25 år) med följdsjukdomar

ASC Reumatologi	**Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 55 788 000 kr **Volym**: 31 000 besök **Målgrupp:** Vuxna patienter över 18 år, med möjlighet ner till 16 år vid lämpliga tillfällen, med misstänkt eller konstaterad reumatologisk sjukdom som inte kräver akutsjukhusets resurser
Centrum för cancer-rehabilitering **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget utgörs av specialiserad cancerrehabilitering i öppenvård som ska bedrivas av multiprofessionella team. Patienterna ska erbjudas såväl individuella som teambaserade insatser. Insatser som ökar andelen nya patientgrupper och leder till en jämlik och jämställd vård ska prioriteras. Syftet är att förebygga och reducera de fysiska, psykiska, sociala och existentiella följderna av cancersjukdom och dess behandling. Målet är att patienten under rehabiliteringsperioden ska kunna uppnå så god funktions- och aktivitetsnivå som möjligt utifrån individuella önskemål, identifierade behov och mål i rehabiliteringsplan. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, större prognosförändring **Ersättning för uppdraget:** 28 971 000 kr **Volym**: 26 000 besök **Målgrupp:** Vuxna patienter från 18 års ålder med cancersjukdom som efter avslutad primärbehandling bedöms ha behov av specialiserad cancerrehabilitering **Lokalisation/områdesansvar:** Verksamheten bedrivs på Sabbatsbergs sjukhus.
Centrum-bildningar **Nämnd: PVN**	**Övergripande beskrivning:** Verksamheterna är universitetssjukvårdsenheter (USV), utom Transkulturellt centrum och Palliativt kunskapscentrum, som bidrar med utbildning, kunskapstillämpning och kunskapsspridning för hälso- och sjukvårdens utveckling. Arbetet riktas mot hälso- och sjukvården samt andra relevanta aktörer i regionen och ska bygga på identifierade behov kopplade till centrumbildningarnas kunskapsområde, budgetuppdrag, behov från regionala programområden, nationella överenskommelser samt resultat från avtalsuppföljningen, och ska verka för de övergripande målen i Region Stockholm. Verksamheterna ska ge stöd till all hälso- och sjukvård oavsett driftsform. **Ersättning för uppdraget:** 293 831 000 kr **Volym**: - **Målgrupp:** Utbildningar och vårdutveckling till vårdpersonal **Lokalisation/områdesansvar:** -
Akademisk primärvårds-centrum	APC ansvarar för fortbildnings- och verksamhetsutvecklingsstöd inom primärvårdens verksamheter och som i samverkan med flera aktörer ska främja jämlik vård i primärvården samt avseende våld i nära relation.
Centrum för arbets- och miljömedicin	CAMM arbetar med hälsorisker i arbets- och omgivningsmiljön och ger stöd riktat till vårdens verksamheter och andra relevanta aktörer inom strategiskt folkhälsoarbete. Uppdraget inkluderar tre patientmottagningar; arbets- och miljömedicinska mottagningen, hudallergimottagningen och allergikonsulentmottagningen.

Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårds-forskning	CHIS består av Nationellt centrum för suicidforskning och prevention (NASP) som arbetar med kunskapsutveckling och folkhälsoinriktad folkhälsoprevention. Här finns även Stockholm centrum för hälsoekonomi (StoCHE) och HTA Region Stockholm, som arbetar med hälsoekonomiska analyser, utvärdering av metoder och processer inom vården och ger stöd i implementering av ny kunskap inom hälso- och sjukvården.
Centrum för psykiatriforsk-ning ***(HSN)***	CPF ansvarar för fortbildnings- och verksamhetsutvecklingsstöd inom psykiatri och beroendevård och som i samverkan med flera aktörer ska främja jämlik vård inom psykiatri och beroendevård.
Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin	CES arbetar med kunskapsutveckling och kunskapsspridning inom folkhälsa och bidrar i regionens arbete för en god och jämlik hälsa samt ett effektivt resursutnyttjande och tillämpning av evidensbaserade metoder. CES ger stöd riktat till vården och andra relevanta aktörer inom strategiskt folkhälsoarbete.
Transkulturellt centrum	TC är ett kunskapscentrum med fortbildningsverksamhet riktat till vårdens personal rörande diskriminering, migration och bemötandefrågor.
Palliativt kunskaps-centrum ***(HSN)***	PKC ska sammanställa kunskap från aktuell forskning och utvecklingsarbete inom palliativ vård, så att forskningsresultat omsätts till praktik. I uppdraget ingår att informera, utbilda och utveckla palliativa frågor samt ge stöd och rådgivning, så att kunskapen om palliativ vård ökar hos alla personalgrupper i Region Stockholm samt kommunerna i länet.
Geriatrik **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget är sjukvård på specialistnivå som ställer krav på särskild kompetens inom vård av äldre hos all personal i teamet kring patienten. Utmärkande för uppdraget är det tvärprofessionella arbetssättet. En central del i uppdraget är nätverksbyggande i närområdet med aktörer i hela vårdkedjan inklusive de kommunala aktörerna. Sabbatsbergsgeriatriken ska tillhandahålla 7 MRSA-platser. Se anvisningar. Sabbatsbergsgeriatrikan ska genomföra utvidgade osteoporosutredningar och vid behov initiera behandling. Se anvisningar. Klinikerna ska erbjuda förstärkt utskrivning och utvidgade minnesutredningar. Se anvisningar. **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 527 857 000 kr **Volym**: 7 911 DRG-poäng (preliminär) **Målgrupp:** Målgruppen är patient som • är biologiskt åldrad med funktionell svikt **och** • är beroende av andra för att klara sitt dagliga liv **eller** har flera samtidiga hälsoproblem **och** som har • ett försämrat hälsotillstånd **eller** • behov av rehabilitering **eller** • behov av fortsatt vård efter vård vid akutsjukhus

	och vars tillstånd fordrar ett geriatriskt multiprofessionellt teamarbete. Målgrupp för utvidgad minnesutredning är patienter 65 år och äldre med symtom som vid demensliknande tillstånd som har genomgått basal minnesutredning i primärvården. Målgrupp för MRSA, osteoporos samt FU, se anvisningar **Lokalisation/områdesansvar:** Sabbatsbergs sjukhus samt Jakobsbergs sjukhus. Sabbatsbergsgeriatriken har ett geografiskt områdesansvar för Kungsholmen, Lidingö samt Norra innerstaden (tidigare Norrmalm och Östermalm) gällande geriatrisk öppen- och slutenvård och för de centrala delarna av länet för osteoporosmottagning samt länsövergripande ansvar för den geriatriska målgruppen i behov av MRSA-vård. Jakobsbergsgeriatriken har ett geografiskt områdesansvar för Järfälla, Solna: Skytteholm, Huvudsta, Västra skogen, Hagalund och Råsunda; Sundbyberg och Upplands-Bro.
Hjälpmedels-centralsverk-samhet - medicin-teknisk apparatur i hemmet **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget omfattar hjälpmedelscentralsverksamhet för området medicinteknisk apparatur i hemmet (MAH). Verksamheten ska tillhandahålla funktionellt fullgoda hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning inklusive service samt att ge expertkunskap till förskrivare och brukare. Verksamheten ska även verka för att förskrivare följer regionens givna beslut och riktlinjer samt att utifrån kommande politiska beslut hantera eventuella förändringar. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, större prognosförändring **Ersättning för uppdraget:** 797 160 000 kr **Volym**: Ej aktuellt **Målgrupp:** Förskrivare samt invånare i behov hjälpmedel **Lokalisation/områdesansvar:** Hela Stockholms län
Hjälpmedels-centralverk-samhet för förbrukning-shjälpmedel i hemmet **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget avser ett länsövergripande ansvar för drift av hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel till personer i behov av hjälpmedel eller som utför sjukvårdsinsats i hemmet efter instruktion eller delegation av sjukvårdspersonal. Med förbrukningshjälpmedel avses produkter som är avsedda att kompensera förlorad funktion eller vidmakthålla, utveckla och förbättra nedsatt funktion för att klara varje dags aktivitet och som kräver hälso- och sjukvårdens särskilda kompetens för bedömning och förskrivning. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, större prognosförändring **Ersättning för uppdraget:** 736 466 000 kr **Volym**: Ej aktuellt **Målgrupp:** Förskrivare samt invånare i behov av hjälpmedel **Lokalisation/områdesansvar:** Hela Stockholms län
Hjälpmedels-centralverk-samhet för rörelsehjälp-	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget avser hjälpmedelscentralsverksamhet med hjälpmedel inom området ADL (aktiviteter i dagliga livet), decubitus, förflyttning med mera. Verksamheten ska tillhandahålla funktionellt fullgoda hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning inklusive service samt

medel (södra länsdelen) **Nämnd: HSN**	att ge expertkunskap till förskrivare och brukare. Verksamheten ska även verka för att förskrivare följer regionens givna beslut och riktlinjer samt att utifrån kommande politiska beslut hantera eventuella förändringar. Uppdraget omfattar inte de hjälpmedel som enligt regelverket i *Hjälpmedelsguiden* är kommunerna i Stockholms läns kostnadsansvar. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, större prognosförändring **Ersättning för uppdraget:** 347 107 000 kr **Volym**: Ej aktuellt **Målgrupp:** Förskrivare samt invånare i behov av hjälpmedel **Lokalisation/områdesansvar:** De kommuner och stadsdelar som ingår i södra länsdelen är följande: <u>Kommuner:</u> Botkyrka, Haninge, Huddinge, Nacka, Nykvarn, Nynäshamn, Salem, Södertälje, Tyresö och Värmdö <u>Stadsdelar:</u> Enskede-Årsta-Vantör, Farsta, Hägersten-Älvsjö, Skarpnäck, Skärholmen, Södermalm
Hjälpmedels-centralverk-samhet inom områden kommunika-tions-, kognitions-, syn- och hörselhjälp-medel (Kommsyn) **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget avser hjälpmedelscentralsverksamhet med inriktning mot kognitionshjälpmedel, synhjälpmedel, kommunikationshjälpmedel samt hörselhjälpmedel. Verksamheten ska ge personer som har varaktiga eller tillfälliga funktionsnedsättningar tillgång till funktionellt fullgoda hjälpmedel inklusive service samt ge expertkunskap till förskrivare och invånare i behov av hjälpmedel, samt personer kring denne. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, större prognosförändring **Ersättning för uppdraget:** 348 680 000 kr **Volym**: Ej aktuellt **Målgrupp:** Förskrivare samt invånare i behov av hjälpmedel **Lokalisation/områdesansvar:** Hela Stockholms län
Hälsounder-sökningar **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning (inkl. slutenvård/öppenvård och annat som specifikt behöver anges):** • Genomföra hälsoundersökningar och grundvaccination till asylsökande med flera inklusive provtagning för anknytningsinvandrare, samt tillhandahållande av hälso- och sjukvårdsinsatser till förvarstagna. • Genomföra hälsoundersökningar på placerade unga vuxna utanför det egna hemmet **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 5 124 000 kr (asylsökande m.fl.), 102 000 kr (placerade unga vuxna), 4 166 000 kr (hälso-och sjukvårdsinsatser till förvarstagna) **Volym**: Ej aktuellt

	Målgrupp: För hälsoundersökningar till asylsökande**:** Personer med rätt till hälsoundersökning, se anvisning. För hälsoundersökningar av unga vuxna placerade utanför det egna hemmet: ålder 18-20 år **Lokalisation/områdesansvar:** För hälsoundersökningar till asylsökande ska undersökningen utföras på vårdcentralerna i Hallunda, Jordbro, Rinkeby, Rissne, Skärholmen, Valsta med hela länet som upptagningsområde. Valsta vårdcentral ansvarar även för hälso- och sjukvårdsinsatser till försvarstagna. För hälsoundersökningar av unga vuxna ska undersökningarna genomföras på vårdcentralerna i Huddinge, Liljeholmen och Tureberg, med hela länet som upptagningsområde.
Mans-mottagning **Nämnd: PVN**	**Övergripande beskrivning:** Stockholms mansmottagning omfattar sexualmedicinsk verksamhet i öppenvård. Uppdraget består av verksamhet på mottagning samt ett utåtriktat uppdrag. **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 6 585 000 kr **Volym**: 7 500 besök **Målgrupp:** Män från och med 23 år. Män med utländsk bakgrund, inklusive nyanlända och asylsökande är prioriterade. **Lokalisation/områdesansvar:** Verksamheten bedrivs i Järva med hela länet som upptagningsområde.
Ungdoms-mottagningar **Nämnd: PVN**	**Övergripande beskrivning:** Ungdomsmottagningen ska vara en lågtröskelverksamhet med hög tillgänglighet där ungdomen vid behov slussas vidare till annan vårdnivå. Mottagningarna bedrivs i samverkan med kommunen där Region Stockholm finansierar barnmorske- och läkarinsatser och kommunen finansierar kuratorsinsatser. Uppdraget är att bland ungdomar främja en god sexuell och reproduktiv hälsa samt förebygga och tidigt upptäcka psykisk ohälsa och sociala problem. Uppdraget omfattar även att bedriva ett hälsofrämjande arbete och ska präglas av en helhetssyn på ungdomar. Verksamheten ska erbjuda rådgivning och vård inom sexuell och reproduktiv hälsa. **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 109 171 000 kr **Volym**: 115 000 besök **Målgrupp:** Barn och ungdomar i åldrarna 12 till och med 22 år **Lokalisation/områdesansvar:** Vårdgivaren ska bedriva 30 ungdomsmottagningar: Botkyrka, Ekerö, Farsta, Gullmarsplan, Haninge, Huddinge, Järva, Lidingö, Liljeholmen, Mörby (inkl. Vaxholm), Nacka, Nynäshamn, Odenplan, Salem, Sigtuna, Skärholmen, Sollentuna, Södermalm, Tyresö, Täby, Upplands-Väsby, Vallentuna, Värmdö, Västerort, Järfälla, Solna, Sundbyberg, Södertälje (inkl. Nykvarn), Upplands-Bro och Åkersberga.

Närakuter **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Närakuterna ska erbjuda vård till patienter med akuta sjukdomar och skador som inte kan anstå men som inte är livshotande. I uppdraget ingår att erbjuda fysiska vårdkontakter utan föregående tidsbokning. I uppdraget ingår även att triagera och hänvisa patienter som inte ingår i målgruppen till rätt vårdnivå med utgångspunkt i hänvisningsstödet. Under tid då vårdcentralerna inte har öppet ska närakuten även ta emot patienter med akuta sjukdomstillstånd som normalt omhändertas på vårdcentralen och vars vård inte kan anstå. **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, större prognosförändring **Ersättning för uppdraget:** 379 739 000 kr **Volym**: 256 000 besök **Målgrupp:** Personer i alla åldrar med akuta vårdbehov, men som inte är i behov av akutsjukhusets resurser och kompetens och vars vård inte kan anstå **Lokalisation/områdesansvar:** Närakuterna finns i Danderyd, Haga, Järva, Rosenlund, Handen och Huddinge.
Psykiatri – öppenvård **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget är att bedriva psykiatrisk öppenvård på specialistnivå för vuxna samt barn och unga i syfte att uppnå en förbättrad psykisk hälsa. Insatser ska även ges till patientens närstående och nätverk. Med psykiatrisk vård avses utredning, bedömning, diagnostik, behandling och vård samt stöd och rådgivning till patienter med psykiatriska sjukdom. Vårdgivaren ska fortsätta utvecklingen av mer intensiva öppenvårdsinsatser. Intensiv öppenvård ska kunna erbjudas på ett flexibelt sätt utifrån patientens aktuella behov och funktionsnivå, det vill säga utan krav på vissa specifika diagnoser. Uppdraget omfattar: • Allmänpsykiatrisk specialistvård för vuxna Vårdgivaren ska erbjuda länsövergripande insatser inom: • Specialistcenter för PTSD • Psykiatrisk mottagning för döva och synskadade • Internetpsykiatrin • Svarstjänsten fråga psykiatrin • Finska teamet • Konsultteamet autismspektrumtillstånd (KAS) • Konsultteamet äldrepsykiatri • Barn- och ungdomspsykiatrisk specialistvård Vårdgivaren ska erbjuda länsövergripande insatser för patienter med komplex symptombild och hög svårighetsgrad inom följande områden: • Psykotiska och bipolära tillstånd • Trauman relaterade till övergrepp, våld, migration, katastrof • Emotionell instabilitet och återkommande självskada, självmordsförsök • Insatser i barnahus enligt regionens överenskommelser

	• Asylsökande med uppgivenhetssyndrom inklusive samordning av de insatser som ges av BUP Stockholm/SLSO, barnmedicin vid Sachsska barnsjukhus, ASIH och psykiatriska akutmottagningen för vuxna • OCD och OCD-relaterade tillstånd inklusive de patienter som har en samsjuklighet med autism • Döva och hörselskadade • Finskspråkiga patienter • Specialiserad beroendevård Vårdgivaren ska erbjuda länsövergripande insatser inom: • MIKA-mottagningen i överenskommelse med Stockholms stad • EWA-mottagningen Rosenlund • Rosenlunds mödravårdsteam • Sprututbytesverksamheten • Specialiserad ätstörningsvård **Förändringar i vårduppdrag**: Ja, för specialiserad beroendevård **Ersättning för uppdraget:** 3 331 531 000 kr (total ersättning) **Volym**: 1 490 244 besök (total volym) **Målgrupp:** Se nedan **Lokalisation/områdesansvar:** Se nedan
Barn-och ungdoms-psykiatrisk specialistvård	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget**:** 961 614 000 kr Volym: 278 661 besök Målgrupp: Barn och ungdomar under 18 år som är i behov av öppenvård inom barn- och ungdomspsykiatrin Geografiskt områdesansvar och ansvar att tillhandahålla vårdutbud i följande geografiska områden: Täby-Arninge (Österåker, Vaxholm, Vallentuna, Danderyd, Täby, Lidingö, Östermalm), Sollentuna - Häggvik (Sigtuna, Upplands Väsby, Sollentuna, och Solna), Centrala kärnan väst (Ekerö, Bromma, Kungsholmen, Norrmalm, Vällingby-Hässelby), Centrala kärnan Öst (Värmdö, Nacka, Södermalm), Centrala kärnan syd (Hägersten-Älvsjö, Skärholmen, Enskede- Årsta-Vantör, Farsta, Skarpnäck), Flemingsberg (Botkyrka, Huddinge) samt Södertälje (Salem, Nykvarn, Södertälje)
Specialiserad beroendevård	Förändringar i vårduppdrag: Ja Ersättning för uppdraget: 611 739 000 kr Volym: 371 953 besök Målgrupp: Vuxna och ungdomar som är i behov av öppenvård inom specialiserad beroendevård Geografiskt områdesansvar för hela Stockholms län förutom kommunerna Nacka, Värmdö och Norrtälje samt Stockholms stads sydöstra delar

Psykiatrisk specialistvård för vuxna	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget: 1 601 057 000 kr Volym: 777 830 besök Målgrupp: Vuxna i behov av öppenvård inom allmänpsykiatrin Geografiskt områdesansvar och ansvar att tillhandahålla vårdutbud i följande geografiska områden: Sollentuna-Häggvik (Sigtuna, Upplands Väsby, Sollentuna, Solna), Centrala kärnan väst (Ekerö, Bromma, Kungsholmen, Norra innerstaden (tidigare Norrmalm och Östermalm), Hässelby-Vällingby), Centrala kärnan syd (Enskede-Årsta-Vantör, Farsta, Skarpnäck), Centrala kärnan öst (Värmdö, Nacka, Södermalm), Flemingsberg (Botkyrka, Huddinge) samt Södertälje (Salem, Nykvarn, Södertälje)
Specialiserad ätstörningsvård	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget: 157 121 000 kr Volym: 61 800 besök Målgrupp: Vuxna och barn i behov av öppenvård inom specialiserad ätstörningsvård Geografiskt områdesansvar: Hela Stockholms län
Psykiatri – slutenvård **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget är att bedriva psykiatrisk slutenvård på specialistnivå för vuxna samt barn och unga i syfte att uppnå en förbättrad psykisk hälsa. Insatser ska även ges till patientens närstående och nätverk. Med psykiatrisk vård avses utredning, bedömning, diagnostik, behandling och vård samt stöd och rådgivning till patienter med psykiatrisk sjukdom. Vårdgivaren är ensamutförare med helhetsansvar. För att säkra sömlösa övergångar mellan öppen- och slutenvård åligger det vårdgivaren (SLSO) att i dialog med de vårdgivare (privata utförare) som bedriver öppenvård inom vuxenpsykiatrin, barn- och ungdomspsykiatrin och beroendevård att ta fram tydliga samverkansrutiner för slutenvården. Självvald inläggning ska fortsätta att utvecklas som en del av vårdutvecklingen av den psykiatriska slutenvården i Region Stockholm. Uppdraget omfattar: • Allmänpsykiatri för vuxna inklusive psykiatrisk akutmottagning • Barn- och ungdomspsykiatri inklusive barn- och ungdomspsykiatrisk akutmottagning • Specialiserad beroendevård inklusive Beroendeakuten Stockholm och Maria Ungdom-akutmottagning • Specialiserad ätstörningsvård **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 2 434 394 000 kr (total ersättning) **Volym**: 812 vårdplatser **Målgrupp:** Se nedan **Lokalisation/områdesansvar:** Hela Stockholms län

Psykiatrisk specialistvård för vuxna	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget: 1 821 608 000 kr Volym: 648 vårdplatser Målgrupp: Vuxna i behov av slutenvård inom allmänpsykiatrin
Barn- och ungdoms-psykiatri	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget: 201 989 000 kr Volym: 33 vårdplatser Målgrupp Barn och ungdomar under 18 år som är behov av slutenvård inom barnpsykiatrin
Specialiserad beroendevård	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget: 270 464 000 kr Volym: 91 vårdplatser Målgrupp Vuxna och ungdomar som är i behov av slutenvård inom specialiserad beroendevård
Specialiserad ätstörningsvård	Förändringar i vårduppdrag: Nej Ersättning för uppdraget: 140 333 000 kr Volym: 40 vårdplatser Målgrupp Vuxna och barn som är i behov av slutenvård inom specialiserad ätstörningsvård
Rättspsykiatri **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget är att bedriva rättspsykiatrisk vård i syfte att uppnå en förbättrad psykisk hälsa samt minskad risk för återfall i brott av allvarligt slag. Med rättspsykiatrisk vård avses utredning, bedömning, diagnostik, behandling och vård samt stöd och rådgivning till patienter med psykiatriska sjukdoms- och beroendetillstånd. **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 593 213 000 kr **Volym**: 218 vårdplatser **Målgrupp:** Primär målgrupp är psykiskt störda lagöverträdare i behov av rättspsykiatrisk vård. - efter beslut av domstol överlämnas till rättspsykiatrisk vård - är anhållna, häktade eller intagna på en enhet för rättspsykiatrisk undersökning eller - är intagen i eller ska överföras till kriminalvårdsanstalt - efter beslut av domstol om sluten ungdomsvård ska förpassas till ett särskilt ungdomshem Sekundär målgrupp är vuxna patienter i behov av psykiatrisk vård enligt LPT. **Lokalisation/områdesansvar:** Hela Stockholms län
Specialiserad habilitering **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning (inkl. slutenvård/öppenvård och annat som specifikt behöver anges):** Uppdraget omfattar specialiserade habiliteringsinsatser i öppenvård för patienter med medfödd eller tidigt förvärvad funktionsnedsättning. Insatser ska även ges till patientens närstående och nätverk. Uppdraget omfattar också kunskapsspridning om

	funktionsnedsättningar dess konsekvenser och samhällets stöd. Ansvar för kognitiva bedömningar inför skolstart. **Vuxen och ungdomsteamet för personer med intellektuell funktionsnedsättning och svåra beteendeproblem (VUB-teamet)** Uppdraget riktar sig till personer 12 år och äldre med intellektuell funktionsnedsättning och svåra beteendeproblem. Uppdraget omfattar inte: patienter som drabbats av stroke efter 66 år. **Safiren:** Tillgodose målgruppens behov av hälso- och sjukvårdsinsatser som ges av sjuksköterskor på Safirens gruppbostad **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 536 131 000 kr (527 864 000 kr =Ersättningstak för uppdraget habiliteringsinsatser i öppenvård) **Volym**: 207 377 besök **Målgrupp:** personer med medfödd eller tidigt förvärvad och utvecklingsrelaterad rörelsenedsättning; med autism; med diagnosen intellektuell funktionsnedsättning; med betydande och bestående kognitiv funktionsnedsättning efter en hjärnskada i vuxen ålder, motsvarande LSS personkrets 2; barn upp till 18 år med varaktig kognitiv funktionsnedsättning efter förvärvad hjärnskada Barn i förskoleålder med utvecklingsavvikelser inom motorik eller kognition, som förväntas kvarstå under minst 6 månader; personer upp till 18 år med adhd/add samt deras närstående ska erbjudas rådgivnings- och utbildningsinsatser i grupp; personer med eller på väg mot dövblindhet ska erbjudas psykosocialt och pedagogiskt stöd; personer från 18 år med dövhet eller hörselnedsättning som använder teckenspråk eller tecken som stöd ska erbjudas psykosocialt och pedagogiskt stöd. Närstående till patienter med pågående insatser ur ovan angivna målgrupper ska erbjudas stöd kopplat till konsekvenser av funktionsnedsättning. **Målgrupp VUB-teamet**: personer över 12 år med IF och svåra beteendeproblem **Lokalisation/områdesansvar:** Habiliteringen når hela Stockholms län. Vård ska erbjudas såväl i hemmet som på annan plats. VUB-teamen finns till för hela länet och verksamheten finns att tillgå på en plats i länet och utgår från Sabbatsbergs sjukhus.
Specialist-mottagning för lymfödem **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget är en specialistfunktion inom den specialiserade vården för lymfologi och bedrivs i öppenvård, med möjlighet till övernattning i särskilda fall för patienter med medicinska behov. Uppdraget omfattar dels bedömning och utredning av lymfödem dels specialiserad behandling och rehabilitering för patienter med lymfödem. Patienterna ska utifrån medicinska behov kunna erbjudas såväl individuella som teambaserade insatser. **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** 11 273 000 kr **Volym**: 5 200 besök **Målgrupp:** Vuxna och barn. Målgrupp för bedömning och utredning är patienter med misstänkta eller diagnostiserade lymfödem som medfört funktionsnedsättning. Målgrupp för specialiserad behandling och rehabilitering är patienter med diagnostiserat lymfödem med behov av specialiserad behandling och rehabilitering.

	Avgränsning är bland annat patienter med lipödem. **Lokalisation/områdesansvar:** Verksamheten är lokaliserad på Sabbatsbergs sjukhus.
Syncentrals-verksamhet **Nämnd: PVN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget omfattar habiliterings- och rehabiliteringsinsatser i öppenvård för personer med synnedsättning och blindhet. Insatser ska även ges till patientens närstående och nätverk. Uppdraget omfattar också kunskapsspridning om synnedsättning och blindhet, dess konsekvenser och samhällets stöd. Syftet med insatserna är att de ska bidra till att en person med synnedsättning och blindhet, utifrån dennes behov och förutsättningar, utvecklar och bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet. Följande omfattas av uppdraget • undersöka, bedöma, behandla, följa upp och utvärdera insatser inom synrehabilitering och synhabilitering • erbjuda individuella samlade pedagogiska, psykosociala och tekniska insatser inom synrehabilitering och synhabilitering • ge insatser i form av handledning, råd och stöd till patienternas närstående och nätverk **Förändringar i vårduppdrag**: Nej **Ersättning för uppdraget:** Ersättning för produktion och lokalhyra: 92 538 000 kr (Ersättningstak: Maximalt 93 200 000 kronor per helår förutsatt en produktion av 28 000 vårdkontakter) **Volym**: 20 000 besök **Målgrupp:** Uppdragets målgrupp är personer i alla åldrar med synnedsättning och blindhet **Lokalisation/områdesansvar: -**
Samordnings-uppdrag **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdragen omfattar samordning inom olika områden - Samordningsuppdrag närakuter SLSO (total ersättning: 528 000 kr) - Stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan (total ersättning 3 347 000 kr)
Vårdstödjande tjänster - uppdrag för tolkcentralen inklusive taltjänst **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** Uppdraget omfattar att upphandla och förmedla tolktjänster inom öppen- och slutenvård för personer som är barndomsdöva, vuxendöva, dövblinda eller hörselskadade inkl. taltjänst. I uppdraget ingår att: - Ordna tolk till personer med döv- eller dövblindhet - Skrivtolkning och tecken som stöd till personer med grav hörselskada - Ordna tolktjänster för besök inom hälso- och sjukvården - Ordna vardagstolkning på vissa arbetsplatsrelaterade uppdrag, familjehögtider, fritid och viss samhällsservice **Förändringar i vårduppdrag:** Nej

	Ersättning för uppdraget: 69 686 000 kr **Volym:** 20 000 tolkningar
Övriga uppdrag **Nämnd: HSN**	**Övergripande beskrivning:** - Samverkansavtal FoU NU. Samverkan mellan Region Stockholm och kommunerna i nordvästra länet (Ekerö, Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Sundbyberg, Upplands-Bro, Upplands Väsby). (sammanlagd ersättning: 1 916 000 kr) - Smittspårningsmodul (sammanlagd ersättning: 553 000 kr) - Beredskap för storskalig smittspårning (sammanlagd ersättning: 3 074 000 kr) - Försäkringsmedicinska utredningar
Övriga uppdrag **Nämnd: PVN**	- Medverkan i samordningsförbundens beredningsgrupper (sammanlagd ersättningvid bemanning av åtta samordningsförbund: 160 000 kr) - Läkarbåt (sammanlagd ersättning: 3 177 000 kr)

2. Ersättningsmodell för Stockholms läns sjukvårdsområde

Verksamhet	Ersättningsmodell	Andel av respektive ersättningsprincip	Produktionsrelaterad ersättning baseras på	Begränsningar i ersättningsmodellen	Kostnadsansvar (Vårdgivarnämnden har kostnadsansvar)				
					Receptförskrivna läkemedel	Rekvisitionsläkemedel	Medicinsk diagnostik	Tolk	Hjälpmedel
1177 Nämnd: PVN	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning	• 70% produktionsrelaterad • 30% uppdragsrelaterad	Per besvarat samtal	75% av produktionsrelaterad ersättning över 1,2 miljoner besvarade samtal	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt
Akademiskt specialistcentrum: • *Diabetes* • *Neurologi* • *Obesitas* • *Reumatologi:* Nämnd: HSN	• Produktionsrelaterad ersättning	• 100% produktionsrelaterad	Per vårdkontakt	Tak för antal vårdkontakter	Nej	Nej	Ja Undantag neurologi: Kostnader som överstiger 6,5mkr/per kalenderår	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedelsguiden
Centrum för Cancerrehabilitering Nämnd: HSN	• Produktionsrelaterad ersättning	• 100% Produktionsrelaterad	Per vårdkontakt	Distansbesök maximalt uppgå till 49% av det totala antalet besök	Ja	Ja	Ja	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedelsguiden

Centrumbildningar: • ***Akademiskt primärvårdscentrum*** • ***Centrum för arbets- och miljömedicin*** • ***Centrum för hälsoekonomi informatik och sjukvårdsforskning*** • ***Centrum för psykiatriforskning (Nämnd: HSN)*** • ***Centrum för samhällsmedicin och epidemiologi*** • ***Palliativt kunskapscentrum (Nämnd: HSN)*** • ***Transkulturellt centrum***	• Uppdra-gsrelaterad ersättning	• 100% Uppdragsrelaterad	Ej aktuellt	Nej	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt
Geriatrik **Nämnd: HSN**	• Produk-tionsrelaterad ersättning för öppenvård • Uppdra-gsrelaterad ersättning för slutenvård	Öppen vård: • 100% produktionsrelaterad Sluten vård: • 100% uppdragsrelaterad MRSA-avdelningen (Sabbatsberg): • Uppdragsrelaterad ersättning. Förstärkt utskrivning: • Ersättning per dygn patient	DRG	Nej	Ja, 50 % kostnads-ansvar	Ja	Ja	Ja	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden

		en är inskriven.							
Hjälpmedelscentral för medicinteknisk apparatur i hemmet Nämnd: HSN	• Per förskrivet hjälpmedel (funktionsersättning)	• 100% produktionsrelaterad	Bashjälpmedel: per förskrivet/levererat hjälpmedel Hyrhjälpmedel: per dygn	Nej	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt
Hjälpmedelscentralverksamhet för rörelsehjälpmedel (södra länsdelen) Nämnd: HSN	• Per förskrivet hjälpmedel (funktionsersättning)	• 100% produktionsrelaterad	Bashjälpmedel: per förskrivet/levererat hjälpmedel Hyrhjälpmedel: per dygn	Nej	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt
Hjälpmedelscentral KommSyn Nämnd: HSN	• Per förskrivet hjälpmedel (funktionsersättning)	• 100% produktionsrelaterad	Bashjälpmedel: per förskrivet/levererat hjälpmedel Hyrhjälpmedel: per dygn	Nej	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt
Hjälpmedelsverksamhet för förbrukningshjälpmedel i hemmet Nämnd: HSN	• Per förskrivet hjälpmedel (funktionsersättning)	• 100% produktionsrelaterad	Per förskrivet hjälpmedel	Nej	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt
Hälsoundersökningar Nämnd: HSN	• Produktionsrelaterad ersättning	• 100% produktionsrelaterad	Per besök	Nej	Nej	Ja	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt

Mansmottagning **Nämnd: PVN**	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning	• 80% produktionsrelaterad • 20% uppdragsrelaterad	Per besök	Nej	Nej	Ja	Nej	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden
Närakuter **Nämnd: HSN**	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning • Målrelaterad ersättning	• 2,25% Målrelaterad • 127 249 416 kr i uppdragsrelaterad ersättning	Per besök	Nej	Nej	Ja	Delat. Andel beroende på typ av medicinsk diagnostik.	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden
Psykiatri: • ***Barn och ungdomspsykiatrisk specialistvård*** • ***Specialiserad beroendevård inklusive Maria Ungdom*** • ***Psykiatrisk specialistvård för vuxna*** • ***Specialiserad ätstörningsvård*** **Nämnd: HSN**	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning	Öppenvård: • 30% produktionsrelaterad • 70% uppdragsrelaterad Slutenvård: • 100% Uppdragsrelaterad Vissa region övergripande uppdrag ersätts med uppdragsrelaterad ersättning	Öppenvård: Per besök Slutenvård: Baserat på antal vårdplatser	Om antal vårdkontakter understiger beställda vårdkontakter (öppenvård) med mer än 5 %, reduceras uppdragsrelaterad ersättning med motsvarande del. Vid produktion över beställda volymer i öppenvården utgår enbart produktionsrelaterad ersättning.	Ja	Ja	Ja	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden

Rättspsykiatrisk vård Nämnd: HSN	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning	Öppenvård: • 30% produktionsrelaterad • 70% uppdragsrelaterad Slutenvård: • 100% Uppdragsrelaterad Vissa region övergripande uppdrag ersätts med uppdragsrelaterad ersättning	Öppenvård: Per besök Slutenvård: Baserat på antal vårdplatser	Om antal vårdkontakter understiger beställda vårdkontakter (öppenvård) med mer än 5 %, reduceras uppdragsrelaterad ersättning med motsvarande del. Ersättning vid överbeläggning 50% av pris per vårdplats/dag. Ersättning för HVB-hem placeringar. Ersättning för sjukhusavgift för regionens patienter i andra regioner.	Ja	Ja	Ja	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden
Specialiserad habilitering inkl VUB-team Nämnd: HSN	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning VUB-team: • Produktionsrelaterad ersättning	• 50% Produktionsrelaterad • 50% Uppdragsrelaterad VUB-team: • 100% produktionsrelaterad	Per besök VUB-team: Per vårddygn	Tak för för utbetald ersättning enligt beskrivet i Vårduppdraget	Ja	Ja	Ja	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden

Specialistmottagning för lymfödem Nämnd: HSN	Behandling och rehabilitering: • Produktionsrelaterad ersättning (garantiersättning om visst belopp) Utredning: • Uppdragsrelaterad ersättning • Produktionsrelaterad ersättning	Behandling och rehabilitering: • 100% produktionsrelaterad (garantiersättning: produktionsrelaterad ersättning uppgår till minst 8,9 milj) Utredning: • 78% Produktionsrelaterad • 22% Uppdragsrelaterad	Per besök/vårdkontakt	Utredning: Ersättningstak för produktionsrelaterad ersättning för inomlänspatienter	Nej	Ja	Ja	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden
Syncentralsverksamhet Nämnd: PVN	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning • Målrelaterad ersättning	• 31 % Produktionsrelaterad • 67 % Uppdragsrelaterad • 2% Målrelaterad	Per besök	Tak för för utbetald ersättning enligt beskrivet i Vårduppdraget	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Nej om anvisad tolktjänst används	Ja för vissa, se hjälpmedels-guiden
Tolkcentralen Nämnd: HSN	• Uppdragsrelaterad ersättning	• 100 % uppdragsrelaterad • Särskild ersättning för genomförande av upphandlingar	Ej aktuellt	Nej	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt	Ej aktuellt

Ungdomsmottagning Nämnd: PVN	• Produktionsrelaterad ersättning • Uppdragsrelaterad ersättning	• 30% produktionsrelaterad • 70% uppdragsrelaterad • Särskild ersätning lördagsöppet samt tillhandahållande av kondomer	Per besök	Nej	Nej	Ja	Nej	Nej om anvisad tolktjänst används	Ej aktuellt

Upphandlingsplan 2026-2029															
	Valfri		Valfri Byläes om tänkt ej ger en tydlig beskrivning. OBS! se textfältet beskrivning.				Fyll i den typ av upphandling som organisationen (Kommun/upphandlingsenhet) tillhör som är <u>primär</u> för att tydligt avtrum den genomförs av UAU	Ange det bolag, nämnd, kommunorganisationen som planerar genomföra upphandlingen. Bolag kan tex, nämnd, kommunorganisationen som är <u>primär</u> för att tydligt den genomförs upphandlingen.	Värdet anges i tusner	Datum anges som År-Månad-Dag	Datum anges som År-Månad-Dag	Valfri. Fyll i det numret (10) som bäst identifierar upphandlingen.	Ange diarienr, nämnd eller kommunstyrelsebeslut som tillstånd information	
OBS! Markera med X om rolls 2021 eller ersätt i nästa version	Kolumn - Fri att nyttja för eget bruk	Titel på upphandling	Beskrivning av upphandling	Kategori nivå 1 Dropdown lista	Kategori nivå 2 Dropdown lista	Kategori nivå 3 Dropdown lista	Typ av upphandling Dropdown lista	Upphandlande myndighet vid genomförande av upphandling Dropdown list	Totalt uppskattat värde, inklusive förlängningar och options	Planerat startdatum för upphandlingen	Planerat datum för avtalets löpslängande	Diarienummer, Objektnummer eller Referensnummer	Information inlämnad av Dropdown lista	
		Manuell bevakning Hela	Omfattar manuell bevakning inom tätbyggskärnin vid Hela	Facility Management	Bevakning, säkerhet, och värdetransporter	Säkerhet (lås, passagesystem, larm, brand, kameraövervakning)	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	39 000 000,00 kr	2029-01-01	2038-12-30		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Teknisk service säkerhet Röttsystem/ tillsyn Blackholm	Teknisk service avseende tätbyggskärnin vid Hela, samt inom inom tätbyggskärnin vid Hela	Facility Management	Bevakning, säkerhet, och värdetransporter	Säkerhet (lås, passagesystem, larm, brand, kameraövervakning)	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	35 000 000,00 kr	2028-08-01	2038-02-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Kort till lokalnämndsorganisationen, ABM Stockholm Norr och ABM Stockholm Södra, Länsförs stark	Patientkort till ett fartyg verksamheter lokalnämndsorganisationen, ABM Stockholm Norr och ABM Stockholm Södra, Länsförs stark	Facility Management	Livsmedel, och tillhörande tjänster	Partiernärmöter	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	20 000 000,00 kr	2028-01-01	2038-02-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Livsmedels för produktionskök	Livsmedel till produktionskök på Akademiregionen	Facility Management	Livsmedel, och tillhörande tjänster	Livsmedel	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	9 000 000,00 kr	2027-03-01	2028-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Patientkort 2027	Patientkort till ett fartyg verksamheter omfattar fyra ambulanstrafiken	Facility Management	Livsmedel, och tillhörande tjänster	Partiernärmöter	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	172 000 000,00 kr	2026-11-01	2031-04-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Patientkort till Akutmottagning Vård Blackholm, Löwenströmska och Psykiatricentrum Blackholm	Patientkort till ett fartyg verksamheter Akutmottagning Vård Blackholm, Löwenströmska och Psykiatricentrum Blackholm	Facility Management	Livsmedel, och tillhörande tjänster	Partiernärmöter	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	31 000 000,00 kr	2028-05-01	2038-09-31		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Förmedling av jurbord	Förmedling av jurbord	Facility Management	Livsmedel, och tillhörande tjänster	Catering och fika	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	18 000 000,00 kr	2026-08-01	2027-12-33		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Städtjänster	Städtjänster för BLSO samt övriga verksamheter tillgodo verksamheter inom Region Blackholm	Facility Management	Lokalvård	Städtjänster	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	237 000 000,00 kr	2029-01-01	2030-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Säkerhetsvärdering	Bastör- självskade- och riskdepenentha inrektningsstudier	Facility Management	Möbler	Möbler utfredig miljö	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	2 900 000,00 kr	2029-04-01	2030-01-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Avancebesiktning	Leasing av ekvarter till BLSOs verksamheter	Facility Management	Övrigt Facility Management	Övrigt Facility Management	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	2 900 000,00 kr	2029-05-03	2030-05-03		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Receptionist- och vaktmästartjänster till BLSOs huvudkontor	Receptionist- och vaktmästartjänster till BLSOs huvudkontor	Facility Management	Övrigt Facility Management	Övrigt Facility Management	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	9 900 000,00 kr	2026-06-01	2026-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Cykler	Bicykler, standardcykler och lastcykler med tillhörande service till BLSOs verksamheter	Fordon	Övriga fordon	Köp övriga fordon	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	2 600 000,00 kr	2028-04-01	2027-04-30		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Växtplanering/ansvarsplan för ABM	Växtplanering/ansvarsplan för ABM	IT och kommunikation	IT, Mjukvara, vårdinriktad, och enklics	IT-Mjukvara vårdinriktad och enklics under kollektivtrafiken	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	5 000 000,00 kr	2029-01-01	2030-11-08		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		System för CTG-övervakning	PR-uppdrag nr 964, log 8(30), över förnetningen av området bioviotherach Förnämning 2029-01-01. I förvaltningsobjektet ingår hål system, journalsystemet Obstetrix och systemet för CTG-övervakning, Philips. Philips är ett system från Koninklijke Philips och CTG-övervakningen används av region Blackholm och region Gotland.ill förnämningsbilden. Vid kontraktsutlöst upphägande vill avdenntför Philips är gjommatt, det tärnes 2026. Avtalet med Medtest förlängs tilgande och årnom. Ett nytt journalsystem för graviditet- och förlossningsprocessen har upphandlats och kommer att ersätta Obstetrix under 2026. Detta avtal löper på 10 år. Avtal för CTG övervakning behöver förnas under samma period, alltså behöver en ny upphandling avseende CTG övervakning göras	IT och kommunikation	IT, Mjukvara, vårdinriktad, och enklics	Övriga Specialiserade förvaltsystem	U2G - Lokalt samarbroad	2985 Servicaförsamlingen (del av Fastighets- och Servicenämnden)	2026-01-01				1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Hälsoundersökta diefinitionärer	Definitionärer för ansökning i BLSOs verksamheter	Medicintekmik, och relaterade, förbrukningsvaror	Medicintekmik, Anestesi, och intensivvård, och rel... Medicintekmik för anestesi och intensivvård	Definitionärer (förbrukning och utrustning)	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	2 000 000,00 kr	2026-03-01	2027-03-28		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Klinika psykologtjänster	Psykologtjänster och bedömningsverktyg	Medicintekmik, och relaterade, förbrukningsvaror	Medicintekmik, Terapi, och diagnostik, och rel., för förebyggande och... Medicintekmik för terapi och diagnostik och rel. förbrukningsvaror för psykisk hälsa och beteendevård	Medicintekmik för terapi och diagnostik och rel. förbrukningsvaror för psykisk hälsa och beteendevård	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	7 500 000,00 kr	2026-04-01	2027-07-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Örönmikroskop	Örönmikroskop för primärvården	Medicintekmik, och relaterade, förbrukningsvaror	Medicintekmik, Terapi, och diagnostik, och rel., för förebyggande och... Medicintekmik för terapi och diagnostik och rel. förbrukningsvaror för psykisk hälsa och beteendevård	Medicintekmik för terapi och diagnostik och rel. förbrukningsvaror för psykisk hälsa och beteendevård	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	1 300 000,00 kr	2028-08-01	2028-06-07		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Bränsleoppor och filter för avjusting av drogar	Bränsleoppar och filter för avjusting av drogar för sjukvårdspet	Medicintekmik, och relaterade, förbrukningsvaror	Medicintekmik, och relaterade, förbrukningsvaror o... Medicintekmik för relaterade förbrukningsvaror för hälso- förbrukningsvaror	Medicintekmik för relaterade förbrukningsvaror för hälso- förbrukningsvaror	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	4 800 000,00 kr	2028-02-08	2028-02-08			
		Logistiktjänster för förbrukningshjälpmedel i hemmet	Logistiktjänster för förbrukningshjälpmedel i hemmet	Transporter	Logistik, och, transport	Lager- och logistiktjänster, 3PL	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	450 000 000,00 kr	2026-01-01	2028-09-30			
		Anestesitjänster för ECT	Anestesitjänster för ECT	Klinik, och, landsbidrotsinteterade, tjänster	Övriga, klinik och, landsbidrotsinteterade, tjänster	Övrigt	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	40 000 000,00 kr	2026-03-01	2027-04-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Journalskrivning på diktare	Tjänst för transkribering av patientjournalanteckningar som analyseras från talerka ansatser av tjänst för	Klinik, och, landsbidrotsinteterade, tjänster	Övriga, klinik och, landsbidrotsinteterade, tjänster	Övrigt	U2G - Lokalt samarbroad	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	42 000 000,00 kr	2029-01-01	2030-02-06		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Tolktjänster för personer med dövhet, hörselnedsättning eller hörselskada	Tolktjänster för personer med dövhet, nedsättning eller hörselskada	Klinik, och, landsbidrotsinteterade, tjänster	Övriga, klinik och, landsbidrotsinteterade, tjänster	Tolktjänster	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	250 000 000,00 kr	2026-01-01	2027-11-02		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Orlptänger och nitdelningar	Orlptänger och nitdelningar för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	1 600 000,00 kr	2026-01-01	2027-05-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Gånghjälpmedel och behjulpiga cyklar	Gångshjälpmedel och behjulpiga cyklar för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	42 000 000,00 kr	2027-01-01	2026-05-02		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Hygienhjälpmedel	Hygienhjälpmedel för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	41 000 000,00 kr	2026-06-01	2028-12-02		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Madrasser för trycksårsprevention och behandling i hemmiljö och för förvärvning	Madrasser för trycksårsprevention och behandling i hemmiljösamt för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	12 000 000,00 kr	2026-03-01	2028-08-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Personlyftar inklusive tjänster	Personlyftar för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	18 000 000,00 kr	2026-04-01	2027-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Rekond-förenning av rörlig hjälpmedel	Tjänster som avhjälpmedelsunderhåll och rekonditionering avseende specificerade hjälpmedel inom Blackholms län	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	14 000 000,00 kr	2026-04-01	2027-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Strumpbåndsgjorm	Strumpbåndsgjorm för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	4 000 000,00 kr	2029-01-01	2028-02-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Sängar sängliggande	Sängar sängliggande för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	42 000 000,00 kr	2026-04-01	2027-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Skoghanlering tjänster	Tjänster som snickeriarbete, klockmakeri, skoreparering och ortopedisk anpassade skoinlägg och ortopedisk anpassade skor för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	9 000 000,00 kr	2026-04-01	2027-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Tjänster gällande hyrschäferiarbetande skoinlägg	Tjänster avseende framtering och rekonditionering avseende hyrskoinlägg för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	6 600 000,00 kr	2026-09-01	2028-04-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.NSL	Träningshjälpmedel och Sjuksängsjaparatutbe	Träningshjälpmedel för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	75 000 000,00 kr	2027-01-01	2028-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Kommunikation och planeringshjälpmedel	Kommunikation och planeringshjälpmedel för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	210 000 000,00 kr	2026-01-01	2026-11-30		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Allärmsystem för förvärvning	Allärmsystem för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	34 000 000,00 kr	2027-09-01	2029-09-31		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Rentmiljö hiljapparater	Rentmiljö hiljapparater för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	26 000 000,00 kr	2029-01-01	2031-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Daniaparatur och hörselmiljö	Daniaparatur och hörselmiljö för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	8 000 000,00 kr	2026-03-01	2027-09-04		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Förnämande sidenspinnen och -lämmanter för förvärvning	Förnämande sidenspinnen och -lämmanter för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	19 000 000,00 kr	2027-03-01	2028-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Glasögon och kåtgar	Glasögon och kåtgar för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	12 000 000,00 kr	2026-03-01	2029-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Hörsapparater	Hörsapparater för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	280 000 000,00 kr	2026-03-01	2029-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Hörselhämmande hjälpmedel	Hörselhämmande hjälpmedel för förvärvning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	100 000 000,00 kr	2027-09-01	2029-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Hörselmekaniska tjänster	Instanser, insurtationer, service, avhjälpmedelsunderhåll samt ekensmetning avseende förskrivning inkluderar	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	14 000 000,00 kr	2026-01-01	2027-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Programvaror och hjälpmedel vertikt- och rörelsetränande	Programvaror och hjälpmedel ett bla - och rörelsetränande för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	21 000 000,00 kr	2028-10-01	2030-10-31		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Punktskriftshjälpmedel och programvaror för	Punktskriftshjälpmedel och programvaror för synskadade för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	11 500 000,00 kr	2026-12-01	2028-02-29		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Rekonditionering av syn- kommunikations- och kognitionshjälpmedel	Tjänster avseende rekonditionering av syn- kommunikations- och kognitionshjälpmedel som förskrivits	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	5 800 000,00 kr	2026-01-01	2027-10-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Samtalsapparater och signalstyrning	Samtalsapparater och signalstyrning för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	45 000 000,00 kr	2027-09-01	2029-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Synhjälpmedel - vita käppar	Synhjälpmedel - vita käppar för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	8 800 000,00 kr	2027-01-01	2028-02-02		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Talsynthjälpmedel - stickor	Talsynthjälpmedel - stickor för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	12 000 000,00 kr	2027-01-01	2028-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Kommisjon	Tillverkning och service av örönmikrofoner	Tillverkning och service av örönmikrofoner för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	12 000 000,00 kr	2026-12-01	2028-02-29		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Tillfälsuch omsorrtsmens stimulationer	Tillfälsuch omsorrtsmens stimulationer för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	8 600 000,00 kr	2028-01-01	2028-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Personliga städlarm	Personliga städlarm för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	9 000 000,00 kr	2029-02-01	2030-06-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Andningshjälpmedel	Andningshjälpmedel för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	250 000 000,00 kr	2027-01-01	2028-11-02		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Blodanalysutrustning för förskrivning	Blodanalysutrustning för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	2 000 000,00 kr	2029-01-01	2030-02-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Infusionspumpar	Infusionspumpar för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	7 500 000,00 kr	2026-11-01	2026-05-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Intubationsutrustning för förskrivning	Intubationsutrustning för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	14 000 000,00 kr	2026-01-01	2027-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Luftrening i hemmet	Luftrening i hemmet för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	30 000 000,00 kr	2027-01-01	2028-07-30		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Syrgasutrustning	Syrgasutrustning för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	30 000 000,00 kr	2026-09-01	2028-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3.MAN	Kompressionsutrustning	Kompressionsutrustning för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	8 000 000,00 kr	2026-01-01	2028-03-31			
	Nisk 3Rullstolar	Rekonditionering av manuella rullstolar och arbetsstolar	Tjänster för rekonditionering av manuella rullstolar och arbetsstolar	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	45 000 000,00 kr	2026-01-01	2028-09-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Reinvaruhissar, kommunikativa och drivaggregat för förskrivning	Reinvaruhissar, kommunikativa och drivaggregat för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	40 000 000,00 kr	2026-01-01	2028-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Allmänt-, transport- och komfortrullstolar, camper, bilden och sekur för förskrivning	Allmänt-, transport- och komfortrullstolar, camper, bilden och sekur för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	80 000 000,00 kr	2026-09-01	2027-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Arbetsstolar och modulära sittsystem för förskrivning	Arbetsstolar och modulära sittsystem för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	25 800 000,00 kr	2029-05-01	2030-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Dynor, ryggkuddar och underlägg för förskrivning	Dynor, ryggkuddar och underlägg för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	10 000 000,00 kr	2028-10-01	2030-05-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Elrullstolar 3KSN	Elrullstolar för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	90 000 000,00 kr	2029-05-01	2030-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Elrullstolar 3KSN	Elrullstolar för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	49 000 000,00 kr	2027-03-01	2028-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Reinandtillsnering av drivaggregat, elscooter	Tjänster för reinandtillsnering av drivaggregat, elscooter och elrullstolar samt	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	4 000 000,00 kr	2026-05-01	2028-04-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Sittsystem	Sittsystem för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	4 300 000,00 kr	2028-08-01	2030-01-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	Nisk 3Rullstolar	Tillverkning av formgjutna sittar	Tillverkning av formgjutna sittar för förskrivning	Vårdrelaterad, utrustning, och, förbrukningsvaror	Hjälpmedel		U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	12 000 000,00 kr	2026-03-01	2027-12-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	OBS - förlängs när vi gått över till e-avrop. Kommer gälla 5 år räknat att datuka börja gälla januari 2026 och att även upphandlingen minskt 43	Kurser för utbildningsläkare	Dynamiskt inköpssystem för kurser för utbildningsläkare	Övergripande_material_och_tjänster	Human_Resources	Utbildning	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	10 000 000,00 kr	2026-01-01	2026-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	OBS - förlängs när vi gått över till e-avrop. Kommer gälla 5 år räknat att datuka börja gälla januari 2026 och att även upphandlingen minskt 43	Handledning personal	Dynamiskt inköpssystem för handledning av personal	Övergripande_material_och_tjänster	Konsulttjänster	Övriga konsulttjänster	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	16 000 000,00 kr	2026-01-01	2026-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
	OBS - startas när vi gått över till e-avrop. Kommer gälla 5 år räknat att datuka börja gälla januari 2026 och att även upphandlingen minskt 43	Ämneskompetens CPF kurser	Dynamiskt inköpssystem för Ämneskompetens CPF kurser	Övergripande_material_och_tjänster	Konsulttjänster	Övriga konsulttjänster	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	8 000 000,00 kr	2026-01-01	2026-11-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Utbildningshandledare-och kompetenscentrum för psykoterapi	Utbildningshandledare-ed kompetenscentrum för psykoterapi	Övergripande_material_och_tjänster	Konsulttjänster	Övriga konsulttjänster	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	17 500 000,00 kr	2026-01-01	2028-04-01		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	
		Frankeringsmaskiner	Frankeringsmaskiner	Övergripande_material_och_tjänster	Kontor	Övrigt Kontor	U2 - Lokal upphandling	1100 Blackholms läns sjukvårdsområde	4 000 000,00 kr	2027-08-01	2028-10-09		1000 Blackholms läns sjukvårdsområde	

Diarienummer
RS 2025-0980
SLSO 2025-3920

Region Stockholm

Stockholms läns sjukvårdsområde

Plan för intern kontroll, budget 2026

Budget 2026

Innehållsförteckning

1 Bakgrund 3

2 Intern kontroll 4
2.1 Styr- och kontrollmiljö 4
2.2 Riskbedömning 5
2.3 Kontrollaktiviteter 6
2.4 Information och kommunikation 7
2.5 Övervakning och uppföljning 8
2.5.1 Uppföljning 8
2.5.2 Efterlevnad av riktlinje för intern kontroll 8
2.5.3 Hantering av brister och avvikelser 9

3 Sammanställning av risker 10

1 Bakgrund

Enligt 6 kap. 6 § kommunallagen (2017:725) ska varje nämnd inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Detsamma gäller när skötseln av en kommunal angelägenhet med stöd av 10 kap. 1 § samma lag har lämnats över till någon annan.

Region Stockholm har, utifrån kommunallagen, beslutat om riktlinjer för intern kontroll för Region Stockholm (RS 2024-0510, RS 2022–0326). Riktlinjen utgår från COSO-modellen, vilket innebär att systematiskt arbeta med att förutse risker och möjligheter samt att hantera och kommunicera dessa.

Region Stockholms arbete med intern kontroll syftar till att proaktivt säkerställa att verksamheten i enlighet med vad fullmäktige beslutar:

- uppnår fastställda mål och utför sitt uppdrag
- når långsiktig varaktighet och hållbarhet
- bedrivs ändamålsenligt, säkert och effektivt
- följer tillämpliga lagar, beslut, föreskrifter, avtal, styrande dokument med mera
- har tillförlitlig rapportering och information

2 Intern kontroll

Nämnden tar i samband med budget och verksamhetsplanering fram en plan för intern kontroll. Denna plan uppdateras och följs sedan upp som ett led i den löpande rapporteringen och uppföljningen. Planen för intern kontroll utgör nämndernas redovisning av arbetet med den interna kontrollen och är en viktig grund för den försäkran som lämnas om att nödvändiga åtgärder har vidtagits för att uppnå en tillräcklig intern kontroll.

2.1 Styr- och kontrollmiljö

Styr- och kontrollmiljön är omgivningen som den interna styrningen och kontrollen verkar i och påverkas av, det vill säga fundamentet för nämndens arbete med risk och intern kontroll.

Nämndens interna struktur och organisation för intern kontroll bygger på modellen om de fyra ansvarslinjerna i enlighet med Region Stockholms riktlinje för intern styrning och kontroll (RS 2024-0510, RS 2022-0326). Grunden är att den interna kontrollen är baserad på ansvar och tillsyn i flera nivåer, det vill säga att en och samma person eller funktion inte ska ansvara för såväl genomförande som för tillsyn och kontroll. Den första ansvarslinjen utgörs av den operativa verksamheten inom SLSO som äger och ansvarar för den interna styrningen och kontrollen inom sin respektive verksamhet, inklusive riskhantering och regelefterlevnad. Alla medarbetare ansvarar för att bidra till en god riskhantering och intern kontroll genom att följa fastställda rutiner och aktivt bidra till att genomföra åtgärder och kontroller.

Den andra ansvarslinjen består av styrnings- och kontrollfunktioner för riskhantering och intern kontroll samt specialistfunktioner inom SLSO som säkerhet, kvalitet och controlling. Dessa funktion stödjer, följer upp och kontrollerar verksamheten som bedrivs i första ansvarslinjen.

Den tredje ansvarslinjen är internrevision som genomför oberoende granskningar av hela verksamheten, inklusive andra ansvarslinjens arbete. SLSO är ISO certifierade inom arbetsmiljö, kvalitet och miljö och genomför systematiska interna revisioner årligen. SLSO blir även granskade genom externa ISO revisioner årligen.

Den fjärde ansvarslinjen är regionrevisorerna och de externa auktoriserade revisorerna som genomför oberoende extern granskning av första och andra linjen. Nämndens styr- och kontrollmiljö ska säkerställa en god intern kontroll. Det görs genom att strukturer och ansvar tydliggörs för den interna kontrollen i styrande dokument, policys och riktlinjer som finns samlat och tillgängligt för medarbetare på SLSO:s intranät och dokument- och ärendehanteringssystem.

Även organisationskulturen och ledningens agerande lägger grunden för den interna kontrollen genom att visa vikten av etiska normer och regelefterlevnad. Intern styrning och kontroll är en del i SLSO:s utbildning för chefer. I nämndens instruktion och delegationsordning för närsjukvårdsdirektören i SLSO säkerställs en tydlig roll- och ansvarsfördelning till gagn för en effektiv hantering av verksamhetens risker. Närsjukvårdsdirektören rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda

rutiner.

Inga förändringar planeras under kommande period gällande roller och ansvar, styrande dokument eller utbildning.

2.2 Riskbedömning

Riskbedömning handlar om hur risker för verksamheten identifieras, värderas och hanteras. Inom Region Stockholm används följande riskkategorier:

- Strategiska risker
- Ekonomiska risker
- Operativa risker
- Regelefterlevnadsrisker

Nämnden gör en riskbedömning årligen vid verksamhetsplaneringen där risker identifieras och analyseras på ledningsgruppsnivå. Riskerna värderas enligt en koncerngemensam riskmatris för Region Stockholm. Förvaltningschefen har det yttersta ansvaret för fördelningen av risker inom sin verksamhet och beslutar vilka identifierade risker som bedöms ha störst verksamhetsövergripande påverkan och som därmed återrapporteras i planen för intern kontroll. Detta görs som en integrerad del i processen för budget och verksamhetsplanering. Inför rapportering av tertial 1, delår samt verksamhetsberättelsen uppdateras riskerna av respektive riskägare.

De risker som är högst värderade utifrån riskmatrisen vid verksamhetsplaneringen 2026 är följande:

Hot och våld, inklusive dödligt våld
- Risk för våld från patient mot personal samt mellan patienter. Oro inför hot och våld. Vilket kan ge bristande arbetsmiljö, risk för arbetsskada samt bristande patientsäkerhet.

Övervältring av administration på vårdpersonal
- Ökade administrativa krav med samtidiga krav på minskning av administrativa kostnader. Suboptimering av vårdens resurser genom flytt av administrativa arbetsuppgifter till vårdpersonal vilket kan leda till minskade resurser för kärnverksamheten.

Brister i informationssäkerheten
- Risk att SLSO inte lever upp till gällande lagstiftning och regionens riktlinjer för informationssäkerhet. Vilket kan leda till kritik från revisorerna, bristande regelefterlevnad, bristande informationssäkerhet och förtroendeskada.

Brister i det systematiska patientsäkerhetsarbetet
- Risk för bristande ledning och styrning, säkerhetskultur samt kunskap om patientsäkerhet vilket kan leda till bristande följsamhet till rutiner för analys, åtgärd och uppföljning av vårdavvikelser, klagomål och identifierade vårdskador samt utebliven eskalering inom organisationen. Risk för att handlingsplan för

patientsäkerhet saknas eller inte efterlevs både på enhetsnivå och på övergripande nivå. Risk för att iakttagelser/avvikelser i samband med externa och interna revisioner, kvalitetsgranskningar, tillsyner och inspektioner inte beaktas och åtgärdas. Vilket kan leda till bristande förebyggande arbete och följsamhet till rutiner som kan leda till vårdskada. Oförmåga att rapportera, analysera och dra lärdom av avvikelser och klagomål kan leda till att de upprepas och inte åtgärdas samt ge förtroendeskada.

Utöver identifierade risker i nämnden finns en obligatorisk regiongemensam risk som har bedömts utifrån SLSO:s verksamhet:

Risk för oegentligheter och välfärdsbrott
- Risk för oönskat beteende och/eller brottslighet i form av exempelvis korruption, bedrägerier, avtalsbrott och förtroendeskadliga ageranden. Om tillräckliga kontroller och åtgärder inte vidtas kan oegentligheter och välfärdsbrott förekomma. Vilket kan leda till såväl ekonomisk skada som förtroendeskada för verksamheten.

Övriga identifierade risker vid verksamhetsplanering 2026 är suboptimering av lokalbestånd, IT: bristande driftsäkerhet i oförvaltade system samt avsaknad av process, hantering, stöd och kontroll av bisysslor.

2.3 Kontrollaktiviteter

Utifrån riskanalysen prioriteras vilka kontroller och åtgärder som ska utföras för att acceptera, begränsa, dela eller eliminera riskerna för att uppnå en acceptabel risknivå. Kontroller och åtgärder ska också säkerställa beredskap för att hantera och reagera på oönskade situationer.

Kontroller och åtgärder identifieras och implementeras utifrån riskanalysen vid verksamhetsplaneringen och de följs sedan upp vid rapportering av tertial 1, delår samt verksamhetsberättelsen. Kontroller och åtgärder finns för de risker som är värderade till medelhög (M), hög (H) och mycket hög (MH) och till dessa utses kontrollansvariga och åtgärdsansvariga.

Nedan beskrivs framtagna kontroller och åtgärder för att hantera de högst värderade riskerna för SLSO under 2026 samt den obligatoriska risken.

Hot och våld, inklusive dödligt våld
- Uppföljning av arbetsmiljön genom medarbetarenkät och uppföljning av OSA samt arbetsmiljö ronder. Ta fram handlingsplan efter OSA samt säkerställa att åtgärder vidtas samt att uppföljning sker av beslutad handlingsplan.

Övervältring av administration på vårdpersonal
- Uppföljning av indikatorn administrativ personal av total kostnad. Tydliggöra informationsförvaltning och informationshantering och utveckla stödsystem för att minska administration. Tydlig struktur uppifrån och ner.

Brister i informationssäkerheten
- GAP-analyser från compliancesystem. Informationssäkerhet ska vara en del i

förvaltningen av IT system. Ta fram en gemensam struktur för att säkerställa god hantering av informationssäkerhet.

Brister i det systematiska patientsäkerhetsarbetet
- Patientsäkerhetsberättelse, handlingsplan för patientsäkerhet, OSA kartläggning, ledningens genomgång, intern revision samt extern revision. Tillhandahålla regelbundna utbildningar i patientsäkerhet. Exempelvis obligatorisk utbildning BAS till chefer samt till verksamhetschefer och MLA om ansvaret och vikten av att leda och styra det systematiska patientsäkerhetsarbetet. Obligatorisk utbildning för alla chefer; Socialstyrelsens webbutbildning Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet. Fokus på patientsäkerhetskultur på utbildningar samt info till chefer om hur arbete med HSE-resultatet ska resultera i en handlingsplan med åtgärder. Uppdaterad sida om säkerhetskultur och verktyg på Insidan. Tillhandahålla regelbundna utbildningar i vårdskadeutredningar och hantering av vårdavvikelser, synpunkter och klagomål. Tydliga instruktioner om lokal patientsäkerhetsberättelse (mall med fördefinierad text och infomaterial) och årlig handlingsplan, följs upp på interna revisioner. Förstärka arbetet med avvikelser som framkommit vid revisioner. Ökat övergripande arbete/stöd kring arbetet med resultat från kvalitetsgranskningar läkemedel. Tydliggöra process och arbetssätt vid externa tillsyner och inspektioner.

Obligatorisk risk - Risk för oegentligheter och välfärdsbrott
- Stickprover samt årsrapport till nämnden av inkomna visselblåsningar. Utbildning av chefer om oegentligheter. Se över övergripande anvisningar för att minimera oegentligheter. Information på intranätet om oegentligheter och möjlighet till visselblåsningar.

2.4 Information och kommunikation

De funktioner som arbetar med riskhantering, intern kontroll, regelefterlevnad och internrevision behöver ha full tillgång till den information som krävs för god intern kontroll till exempel mål, policys, riktlinjer, risker, åtgärder, kontroller och eventuella avvikelser.

SLSO har tagit fram ett flertal dokument, som utgår från Region Stockholms övergripande styrande dokument, för att understödja information och kommunikation om intern styrning och kontroll i verksamheterna. Dessa dokument finns tillgängliga för medarbetare och chefer via förvaltningens intranät och i förvaltningens ärende- och dokumenthanteringssystem.

Intern kontroll och riskhantering kommuniceras löpande på ledningsmöten. Intern styrning och kontroll ingår dessutom som en del i introduktionsutbildningen för chefer inom förvaltningen.

2.5 Övervakning och uppföljning

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde och ska säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig. Detta innebär att varje nämnd har ett ansvar för att det finns en organisation och processer för den interna kontrollen.

Regionstyrelsen har ett övergripande ansvar för regionens verksamheter, utveckling och ekonomiska ställning. Styrelsen har också uppsiktsansvar och ska övervaka hur den interna kontrollen sköts i nämnder och bolag samt utforma, utveckla och följa upp Region Stockholms arbete med intern kontroll.

2.5.1 Uppföljning

Enligt riktlinjen för intern kontroll ska nämnden med hänsyn till sitt ansvar, kontinuerligt följa upp sin verksamhet och utvärdera de riskbedömningar som sker samt vidta åtgärder för att säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig, effektiv och att verksamheten bedrivs på ett tillfredställande sätt. Uppföljningen innefattar också att utvärdera om samtliga komponenter i ramverket för intern kontroll är tillräckliga.

Rapportering av den interna kontrollen sker till SLSO:s ledningsgrupp i samband med tertial, delårs- och årsuppföljning. Närsjukvårdsdirektören är ansvarig för den interna kontrollen inom SLSO och rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda rutiner. Nämnden beslutar dessutom om planen för intern kontroll 2026 i samband med beslut om verksamhetsplan 2026. Uppföljningen sker i det regiongemensamma systemet Stödet. Nämnden fattar även beslut om uppföljning av den interna kontrollen i samband med beslut om boksluten för tertial, delårs- och årsuppföljningen. Resultatet sammanställs, kommuniceras och rapporteras även till regionledningskontoret.

2.5.2 Efterlevnad av riktlinje för intern kontroll

Nämnden ska följa regionens riktlinje för intern kontroll, (RS 2024-0510, RS 2022-0326).

Den interna styrningen utgår ifrån regionfullmäktiges beslut om mål och budget och reglemente. Därtill kommer särskilda policyer, program och planer inom olika områden såsom miljö/hållbarhet, IT, socialt ansvarstagande m.m. Dessa regionövergripande styrdokument omsätts i SLSO:s interna styrning i form av bl.a. övergripande anvisningar, handlingsplaner och lokala rutiner.

SLSO följer Region Stockholms riktlinje för intern kontroll, RS 2024-0510, RS 2022-0326. Intern kontroll inom Region Stockholm är en tillämpning av COSO-modellen vilken SLSO har använt sig av för att ta fram internkontrollplan 2026. Inom ramen för den interna revisionen säkerställer förvaltningen dessutom en god intern styrning och kontroll och följsamhet till styrande dokument.

Inga avsteg från riktlinjen har noterats.

2.5.3 Hantering av brister och avvikelser

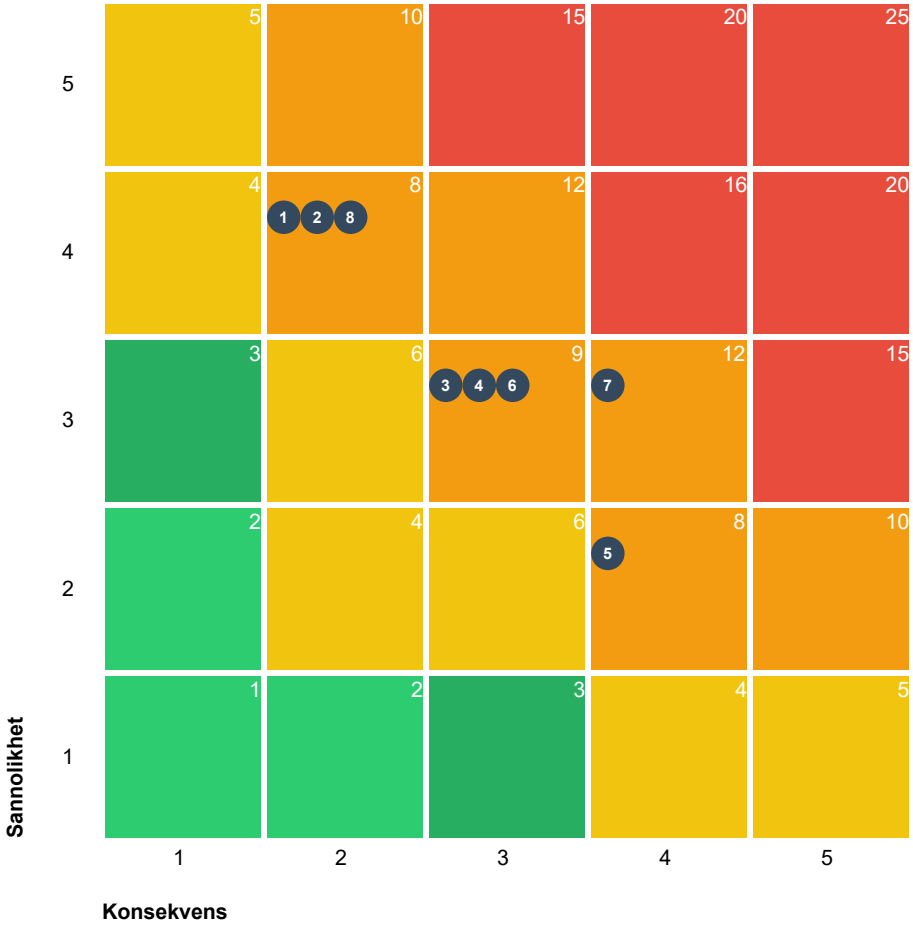
Brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till nämnd samt i den löpande rapporteringen till regionledningskontoret. Förvaltningschef ska omedelbart agera om misstanke om brott uppstår.

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde har tagit fram en plan för intern kontroll för 2026. I planen för intern kontroll har de mest väsentliga riskerna identifierats.

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde utvärderar kontinuerligt den information förvaltningsledningen lämnar. Det innefattar bland annat att säkerställa att åtgärder vidtas rörande de brister och förslag till åtgärder som framkommit i intern och extern uppföljning, granskning och revision.

Regionrevisorernas samlade bedömning av den interna kontrollen är att den är tillräcklig. Revisionsrekommendationer följs upp kontinuerligt i Stödet i dialog mellan SLSO och revisionen.

3 Sammanställning av risker



8 Hög risk | Totalt: 8

Mycket hög risk
Hög risk
Medelhög risk
Låg risk
Mycket låg risk

	Sannolikhet	Konsekvens
5	Mycket hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Katastrofal - Mycket allvarlig, får inte inträffa
4	Hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Kritisk - Allvarlig, får helst inte inträffa
3	Medel, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Signifikant - Kännbar, uppfattas som besvärande
2	Låg, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Mindre - Lindrig, uppfattas som liten
1	Mycket låg, detaljerad beskrivning finns under	Begränsad - Marginell, uppfattas som mycket liten

	hjälptexterna, klicka på frågetecknet.

Mål	Lokalt mål	Risk			Riskägare
Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet		1	168367	Risk för oegentligheter och välfärdsbrott	**Riskägare** Eva Tegelberg
		2	170709	Suboptimering av lokalbeståndet	**Riskägare** Mikael Lindgren Ebenholtz
Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov		3	27877	Övervältring av administration på vårdpersonal	**Riskägare** Eva Tegelberg
Vården är säker, effektiv och har god kvalitet		4	170305	Brister i informationssäkerheten	**Riskägare** John Jacobson
		5	170697	IT: bristande driftsäkerhet och oförvaltade system	**Riskägare** Anders Hult
		6	171454	Brister i det systematiska patientsäkerhetsarbetet	**Riskägare** Charlotte Levin
Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare		7	170298	Hot och våld, inklusive dödligt våld	**Riskägare** Maria Thunberg
		8	170304	Avsaknad av process, hantering, stöd, kontroll av bisysslor	**Riskägare** Maria Thunberg

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2025-0980
SLSO 2025-3920

Stockholms läns sjukvårdsområde

Fördjupad sammanställning, mål, risker, kontroller och åtgärder, budget 2026

Innehållsförteckning

1 Läsanvisning 3

2 Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet 4

2.1 Risk för oegentligheter och välfärdsbrott 4

2.2 Subomtimering av lokalbeståndet 5

3 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov 7

3.1 Övervältring av administration på vårdpersonal 7

4 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet 8

4.1 Brister i informationssäkerheten 8

4.2 IT: bristande driftsäkerhet och oförvaltade system 9

4.3 Brister i det systematiska patientsäkerhetsarbetet 10

5 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare 12

5.1 Hot och våld, inklusive dödligt våld 12

5.2 Avsaknad av process, hantering, stöd, kontroll av bisysslor 13

1 Läsanvisning

Detta är en fördjupad sammanställning av risker, åtgärder och kontroller samt hur dessa kopplar till målen för verksamheten. Nedan förklaras de olika nivåer som utgör bedömningen för riskernas nivå, kontrollernas status och åtgärdernas status och riskreducerande effekt.

Risknivå

- Mycket hög (röd) - Ej acceptabla risker. Åtgärder måste finnas för att sänka risknivån så långt det är möjligt. Avvikelser måste motiveras.
- Hög (orange) - Risker tolereras enbart då åtgärder eller kontroller inte är praktiskt genomförbara eller ekonomiskt försvarbara. Risker ska i dessa fall bevakas.
- Medelhög (gul) - Risker tolereras enbart om kostnader för åtgärder och kontroller överstiger nyttan. Risker ska i dessa fall bevakas.
- Låg (grön) - Risker accepteras generellt utan åtgärd men ska bevakas. Nödvändigt att visa att de bibehålls på denna nivå.
- Mycket låg (ljusgrön) - Risker accepteras utan åtgärd.

Åtgärder

Status beskriver hur väl arbetet med åtgärder följer åtgärdsplanen.

- Streck, ej påbörjad
- Grön, enligt plan
- Gul, merparten åtgärdat men vissa delar kvarstår
- Röd, åtgärd ej enligt plan

Effekt av åtgärd beskriver hur väl de åtgärder som genomförts har haft önskad riskreducerande effekt.

- Streck, ej bedömt
- Grön, bedöms ge önskad effekt
- Gul, att uppnå önskad effekt bedöms som osäkert
- Röd, bedöms inte få önskad effekt

Kontroller

Status beskriver om kontrollen är genomförd och om det finns avvikelser.

- Streck, kontrollen ej planerad att genomföras under perioden eller kommer att genomföras under kommande period/er.
- Grön, kontrollen är genomförd utan avvikelser
- Gul, kontrollen är genomförd med avvikelser
- Röd, kontrollen är inte genomförd

2 Region Stockholm har en långsiktig ekonomisk uthållighet

2.1 Risk för oegentligheter och välfärdsbrott

168367

Riskvärde	Riskbeskrivning
8	Risk för oönskat beteende och/eller brottslighet i form av exempelvis korruption, bedrägerier, avtalsbrott och förtroendeskadliga ageranden.
Sannolikhet	**Konsekvens**
4	Om tillräckliga kontroller och åtgärder inte vidtas kan oegentligheter och välfärdsbrott förekomma. Detta kan leda till såväl ekonomisk skada som förtroendeskada för verksamheten.
Konsekvens	
2	

Kontroll	Status

Namn
Stickprover och visselblåsningar

Frekvens
Stickprover kontinuerligt. Årsrapport årligen.

Beskrivning
Stickprover. Årsrapport till nämnden av inkomna visselblåsningar.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Utbildning och övergripande anvisningar	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Utbildning av chefer om oegentligheter. Se över övergripande anvisningar för att minimera oegentligheter. Information på intranätet om oegentligheter och möjlighet till visselblåsningar.

Kommentar

Åtgärd

2.2 Suboptimering av lokalbeståndet

	Riskvärde	Riskbeskrivning
170709	8	Bristande samordning och central styrning av fastighetsfrågorna.
	Sannolikhet	**Konsekvens**
	4	Felaktig hantering av lokalfrågor, ekonomiskt ofördelaktigt, bristande resursutnyttjande. Kritik från revisionen.
	Konsekvens	
	2	

Kontroll	Status
Namn Nyckeltal	

Frekvens
Årligen samt vid ändrade lokalförutsättningar. Beaktas vid varje ny lokalförändring.

Beskrivning
Ta fram och mäta nyckeltal för nyttjandegraden av lokaler.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Lokalstrategiskplan	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Ta fram en lokalstrategisk plan. Sträva mot att öka nyttjandegraden av lokaler. Ta fram en nulägesbeskrivning. Säkerställa god nyttjandegrad.

Kommentar

Åtgärd

3 Tillgänglig hälso- och sjukvård på rätt nivå utifrån patientens behov

3.1 Övervältring av administration på vårdpersonal

27877

Riskvärde
9

Sannolikhet
3

Konsekvens
3

Riskbeskrivning
Ökade administrativa krav med samtidiga krav på minskning av administrativa kostnader. Suboptimering av vårdens resurser genom flytt av administrativa arbetsuppgifter till vårdpersonal.

Konsekvens
Minskade resurser för kärnverksamheten.

Kontroll	Status
Namn Uppföljning av indikator	

Frekvens
T1, delår och årsuppföljning.

Beskrivning
Uppföljning av indikatorn andel administrativ personal av totala kostnader.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Införande av digitala system	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Tydliggöra informationsförvaltning och informationshantering och utveckla stödsystem för att minska administration. Tydlig styrning uppifrån och ner.

Kommentar

4 Vården är säker, effektiv och har god kvalitet

4.1 Brister i informationssäkerheten

	Riskvärde	Riskbeskrivning
170305	9	Risk att vi inte lever upp till gällande lagstiftning och regionens riktlinjer för informationssäkerhet.
	Sannolikhet	**Konsekvens**
	3	Kritik från revisorerna. Bristande regelefterlevnad, bristande informationssäkerhet, förtroendeskada
	Konsekvens	
	3	

Kontroll	Status
Namn GAP analyser	

Frekvens
Årligen

Beskrivning
GAP analyser från compliance system.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
IT-säkerhetsprojekt	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Informationssäkerhet ska vara en del i förvaltningen av IT-system.
Ta fram en struktur för att säkerställa god hantering av informationssäkerhet.

Kommentar

Åtgärd

4.2 IT: bristande driftsäkerhet och oförvaltade system

	Riskvärde	Riskbeskrivning
170697	8	Risk för avbrott som ger störning i verksamheterna. Kan också påverka patientsäkerhet och verksamheten.
	Sannolikhet	**Konsekvens**
	2	Bristande patientsäkerhet, bristande informationssäkerhet. Ökade kostnader, uteblivna effektiviseringsmöjligheter
	Konsekvens	
	4	

Kontroll	Status
Namn IT-informationsprojekt	

Frekvens
Kontinuerligt

Beskrivning
Genomföra en inventering och dokumentation av befintliga IT-system. Ta fram en nulägesbeskrivning.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Central förvaltning av IT-system	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Ta fram en plan för att få befintliga system i central förvaltning.

Kommentar

Åtgärd

4.3 Brister i det systematiska patientsäkerhetsarbetet

171454



Riskvärde
9

Sannolikhet
3

Konsekvens
3

Riskbeskrivning
Risk för bristande ledning och styrning, säkerhetskultur samt kunskap om patientsäkerhet vilket kan leda till bristande följsamhet till rutiner för analys, åtgärd och uppföljning av vårdavvikelser, klagomål och identifierade vårdskador samt utebliven eskalering inom organisationen.
Risk för att handlingsplan för patientsäkerhet saknas eller inte efterlevs både på enhetsnivå och på övergripande nivå.
Risk för att iakttagelser/avvikelser i samband med externa och interna revisioner, kvalitetsgranskningar, tillsyner och inspektioner inte beaktas och åtgärdas.

Konsekvens
Bristande förebyggande arbete och följsamhet till rutiner kan leda till vårdskada. Oförmåga att rapportera, analysera och dra lärdom av avvikelser och klagomål kan leda till att de upprepas och inte åtgärdas. Förtroendeskada.

Kontroll	Status

Namn
Patientsäkerhetsberättelse, indikatorer samt systematiska granskningar

Frekvens
Årligen samt uppföljning av indikatorer i samband med T1, delår och årsbokslut.

Beskrivning
Patientsäkerhetsberättelse, handlingsplan för patientsäkerhet, OSA kartläggning, ledningens genomgång, intern revision samt extern revision

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Lärande organisation, utbildning och uppföljning	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Tillhandahålla regelbundna utbildningar i patientsäkerhet. Exempelvis obligatorisk utbildning BAS till chefer samt till verksamhetschefer och MLA om ansvaret och vikten av att leda och styra det systematiska patientsäkerhetsarbetet.

Obligatorisk utbildning för alla chefer; Socialstyrelsens webbutbildning Säker vård – nationell utbildning i patientsäkerhet

Fokus på patientsäkerhetskultur på utbildningar samt info till chefer om hur arbete med HSE-resultatet ska resultera i en handlingsplan med åtgärder. Uppdaterad sida om säkerhetskultur och verktyg på Insidan.

Tillhandahålla regelbundna utbildningar i vårdskadeutredningar och hantering av vårdavvikelser, synpunkter och klagomål.

Tydliga instruktioner om lokal patientsäkerhetsberättelse (mall med fördefinierad text och infomaterial) och årlig handlingsplan, följs upp på interna revisioner.

Förstärka arbetet med avvikelser som framkommit vid revisioner.

Ökat övergripande arbete/stöd kring arbetet med resultat från kvalitetsgranskningar läkemedel.

Tydliggöra process och arbetssätt vid externa tillsyner och inspektioner.

Kommentar

5 Region Stockholm är en hållbar arbetsgivare

5.1 Hot och våld, inklusive dödligt våld

	Riskvärde	Riskbeskrivning
170298	12	Risk för våld från patient mot personal samt mellan patienter. Oro inför hot och våld.
	Sannolikhet	**Konsekvens**
	3	Bristande arbetsmiljö, risk för arbetsskada, bristande patientsäkerhet.
	Konsekvens	
	4	

Kontroll	Status
Namn Uppföljning av arbetsmiljö	

Frekvens
Årligen samt vid behov

Beskrivning
Medarbetarenkät och uppföljning av OSA. Arbetsmiljö rond.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Handlingsplan	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Ta fram handlingsplan efter OSA. Säkerställa att åtgärder vidtas samt att uppföljning sker av beslutad handlingsplan.

Kommentar

5.2 Avsaknad av process, hantering, stöd, kontroll av bisysslor

	Riskvärde	Riskbeskrivning
170304	8	Förtroendeskada, ekonomisk skada. Koppling till välfärdsbrott. Risk för personal.
	Sannolikhet	**Konsekvens**
	4	Förtroendeskada, ekonomisk skada, svårigheter att göra rätt
	Konsekvens	
	2	

Kontroll	Status
Namn Delegationsordning samt tillämpningsanvisningar för bisyssla	

Frekvens
Kontinuerligt

Beskrivning
Kontroll av följsamhet till gällande delegationsordning samt till regionens övergripande tillämpningsanvisningar för bisyssla.

Kommentar

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status
Regelverk, instruktion, utbildning och checklista	2026-01-01	2026-12-31	

Åtgärdsbeskrivning
Ta fram utbildning för chefer gällande bisyssla. Förtydliga regelverket för bisysslor, skapa en tydlig instruktion för chefer och medarbetare.

Kommentar

Insatser för chefsförsörjning, ledarskap- och medarbetarskap i hela Region Stockholm

Regionstyrelsen har avsatt medel för att möjliggöra strategiska och långsiktiga satsningar på kompetensförsörjning i Region Stockholm. Medel fördelas till nämnder och bolag för att i första hand stärka och utveckla ledarskapet samt säkerställa chefsförsörjningen. Dessa medel kan även användas till att utveckla medarbetarskapet i nämnder och bolag.

Respektive nämnd och bolag ska i sin verksamhetsplan beskriva behov som föreligger på kort och lång sikt, och hur medlen planeras användas för att möta behovet. Utgångspunkten är den av regionfullmäktige fastställda kompetensförsörjningsstrategin RS 2023-0226 och medarbetarpolicyn, tillika arbetsmiljöpolicy (RS 2022–0912) samt det regiongemensamma arbetet som sker genom samordning i sjukvårdsledningsgruppen och HR-direktörsgruppen.

Insatserna ska utgå ifrån verksamhetens behov och utformas så att de kan utgöra en del av ordinarie verksamhet. Respektive nämnd/bolag ska nedan beskriva inom vilka områden tilldelade medel ska användas under 2026. Beskrivningen ska vara övergripande. Ange hur insatserna kopplar till regiongemensamt arbete när så är relevant. Syfte och önskad effekt med det planerade arbetet ska också redovisas kortfattat. Andelen medel som avsätts per insats behöver inte redovisas. De konkreta insatser som genomförs inom respektive område ska vara samverkade i nämndens/ bolagets övergripande samverkansgrupp.

Fördelning av medel per förvaltning/ bolag anges nedan:

Organisation	**Belopp, kr**
Ambulanssjukvårdsförvaltningen	332 000 kr
Danderyds sjukhus	1 095 000 kr
Film Stockholm AB	6 000 kr
FTV Stockholms län AB	472 000 kr
Förvaltningen utbyggd T-bana	146 000 kr
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	285 000 kr
Karolinska Universitetssjukhuset	4 507 000 kr
Kulturförvaltningen	70 000 kr
MediCarrier AB	140 000 kr
Patientnämnden	17 000 kr
Regionledningskontoret	256 000 kr
Regionrevisorerna	17 000 kr
S:t Eriks ögonsjukhus	151 000 kr
Serviceförvaltningen	332 000 kr
Stockholms läns sjukvårdsområde	4 164 000 kr
Södersjukhuset	1 246 000 kr
Södertälje sjukhus	425 000 kr
Tiohundra AB	239 000 kr
Tobiasregistret AB	12 000 kr
Trafikförvaltningen	879 000 kr
Locum	157 000 kr
1177 / MedHelp	52 000 kr
Fördelade medel totalt	**15 000 000 kr**

Nämnd/bolag: ***Stockholms läns sjukvårdsområde***

Beskriv nedan övergripande områden där medel kommer att användas till insatser för en hållbar arbetsmiljö under 2026.

- Förvaltningsövergripande ledarutveckling
- Strategiskt arbete med förvaltningens chefsförsörjning
- Chefsdag SLSO
- Stötta och utveckla verksamhetsområdens prioriterade ledarutvecklingsinsatser utifrån uppdraget.
- Förändringsledning

Riktade insatser för en hållbar arbetsmiljö

Regionstyrelsen har avsatt medel 2026 för att nämnder och bolag ska arbeta aktivt och systematiskt med den fysiska, sociala och organisatoriska arbetsmiljön, med utgångspunkt i Regions Stockholms styrande dokument. Medel fördelas till nämnder och bolag för att genomföra riktade och tidiga hälsofrämjande insatser för en hållbar och hälsofrämjande arbetsmiljö med fokus på att öka hälsa, förebygga ohälsa och minska sjukfrånvaro. Grunden för arbetet är den av regionfullmäktige fastställda medarbetarpolicyn, tillika arbetsmiljöpolicy (RS 2022–0912) Insatserna ska ta utgångspunkt i den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM), andra kartläggningar av arbetsmiljön samt arbetsmiljökommissionens rapport (RS 2023–0223).

Insatserna ska utformas så att de kan utgöra en del av ordinarie verksamhet. Respektive nämnd/bolag ska nedan beskriva inom vilka områden tilldelade medel ska användas under 2026. Beskrivningen ska vara övergripande per insatsområde där arbete med att utveckla arbetsmiljön behöver ske under 2026. Syfte och önskad effekt med det planerade arbetet ska också redovisas kortfattat. Andelen medel som avsätts per insatsområde behöver inte redovisas. De konkreta insatser som sedan genomförs inom respektive område ska vara samverkade i nämndens/bolagets övergripande samverkansgrupp/skyddskommitté.

De insatser som görs och utvärdering av vilka effekter som uppnås ska redovisa löpande i ordinarie uppföljning.

Fördelning av medel per förvaltning/bolag anges nedan:

Organisation	**Belopp: kr**
Ambulanssjukvårdsförvaltningen	2 191 000 kr
Danderyds sjukhus	8 215 000 kr
Film Stockholm AB	11 000 kr
FTV Stockholms län AB	3 294 000 kr
Förvaltningen utbyggd T-bana	152 000 kr
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	859 000 kr
Karolinska Universitetssjukhuset	28 921 000 kr
Kulturförvaltningen	179 000 kr
MediCarrier AB	356 000 kr
Patientnämnden	34 000 kr
Regionledningskontoret	608 000 kr
Regionrevisorerna	32 000 kr
S:t Eriks ögonsjukhus	843 000 kr
Serviceförvaltningen	898 000 kr
Stockholms läns sjukvårdsområde	23 011 000 kr
Södersjukhuset	8 668 000 kr
Södertälje sjukhus	2 500 000 kr
Tiohundra AB	2 016 000 kr
Tobiasregistret AB	25 000 kr
Trafikförvaltningen	1 575 000 kr
Locum	391 000 kr
1177 / MedHelp	221 000 kr
totalt	**85 000 000 kr**

Nämnd/bolag:

SLSO

Beskriv nedan övergripande områden där medel kommer att användas till insatser för en hållbar arbetsmiljö under 2026.

- Strategiskt och operativt arbete med att utveckla stödet till chefer och medarbetare inom SAM och OSA.
- Fortsätta stödja verksamhetsområdena i arbetet med långtidssjukskrivna med stöd av företagshälsovården och rehabkoordinator.
- Framtagning av metodstöd och implementering av Friskfaktorer.
- Förvaltningsövergripande arbete med chefers förutsättningar med fokus på första linjens chef.
- Fortsätta stödja och utveckla förvaltningsövergripande och verksamhetsområdenas strategiska och prioriterade fokusområden inom hållbar arbetsmiljö.

Insatser för en långsiktigt hållbar kompetensförsörjning i hela Region Stockholm

Regionstyrelsen har avsatt medel för strategiska och långsiktiga satsningar på kompetensförsörjning. Medlen ska användas för utbildning och kompetensutveckling av medarbetare, och samverkas med de yrkesgrupper som omfattas. Medel fördelas för insatser enligt nedan.

Respektive nämnd och bolag ska i sin verksamhetsplan beskriva vilka kompetensbehov som föreligger på kort och lång sikt, och hur medlen planeras användas för att möta behovet. Utgångspunkten är den av regionfullmäktige fastställda kompetensförsörjningsstrategin RS 2023-0226 och det regiongemensamma arbetet som sker genom samordning i sjukvårdsledningsgruppen och HR-direktörsgruppen.

Medel fördelas till nämnder och bolag för att utveckla förutsättningarna för, och genomförandet av, kompetensplaneringen i verksamheterna. Medel kan användas till insatser för att medarbetare ska kunna utveckla och upprätthålla sin kompetens, ge förutsättningar för uppgiftsväxling, nya arbetssätt och teamarbete.

Medlen kan också användas för introduktionsutbildningar, utbildningar kopplat till Region Stockholms kompetensstegar samt strukturerad fortbildning för samtliga yrkesgrupper i hälso- och sjukvården.

Insatserna ska utgå ifrån verksamhetens kompetensplanering och utformas så att de kan utgöra en del av ordinarie verksamhet. Respektive nämnd/bolag ska nedan beskriva inom vilka områden tilldelade medel ska användas under 2026. Beskrivningen ska vara övergripande. Ange hur insatserna kopplar till regiongemensamt arbete när så är relevant. Syfte och önskad effekt med det planerade arbetet ska också redovisas kortfattat. Andelen medel som avsätts per insats behöver inte redovisas. De konkreta insatser som genomförs inom respektive område ska vara samverkade i nämndens/bolagets övergripande samverkansgrupp.

Fördelning av medel:

Organisation	**Belopp, kr**
Ambulanssjukvårdsförvaltningen	1 107 000 kr
Danderyds sjukhus	4 150 000 kr
Film Stockholm AB	5 000 kr
FTV Stockholms län AB	1 664 000 kr
Förvaltningen utbyggd T-bana	47 000 kr
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	264 000 kr
Karolinska Universitetssjukhuset	14 610 000 kr
Kulturförvaltningen	55 000 kr
MediCarrier AB	180 000 kr
Patientnämnden	10 000 kr
Regionledningskontoret	186 000 kr
Regionrevisorerna	10 000 kr
S:t Eriks ögonsjukhus	426 000 kr
Serviceförvaltningen	276 000 kr
Stockholms läns sjukvårdsområde	11 625 000 kr
Södersjukhuset	4 379 000 kr
Södertälje sjukhus	1 263 000 kr
Tiohundra AB	1 018 000 kr
Tobiasregistret AB	8 000 kr
Trafikförvaltningen	485 000 kr
Locum	120 000 kr
1177 / MedHelp	112 000 kr
Totalt	**42 000 000 kr**

Nämnd/bolag:

SLSO

Beskriv nedan övergripande områden där medel kommer att användas till insatser för en långsiktigt hållbar kompetensförsörjning under 2026.

- Implementering och konkretisering av regionens nya tillämpningsanvisning för kompetensplanering med tillhörande systemstöd, utbildningar, rutiner och arbetssätt för chefer och medarbetare.
- Onboarding och introduktion för chefer på SLSO.
- Stödja utvecklingen av och öka kunskapen om produktions- och kapacitetsstyrning, schemaläggning och arbetstid.
- Stödja och utveckla förvaltningsövergripande och verksamhetsområdenas strategiska och prioriterade fokusområden inom kompetensförsörjning.
- Öka och lyfta yrkesstoltheten samt skapa attraktionskraft för potentiella och befintliga medarbetare. Detta genom att konkretisera Region Stockholms arbetsgivarvarumärke för SLSO.