Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL HSN 2026-0076
2026-02-18

Kl. 15:00-15:55 §§ 21-41

Sammanträde med hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering: 2026-02-19

Talla Alkurdi (S) Axel Conradi (M)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Detta protokoll är elektroniskt undertecknat.

Beslutande
Talla Alkurdi (S), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande, ej § 41 pga jäv
Axel Conradi (M), 2:e vice ordförande
Tove Sander (S)
Selomon Keleta (S)
Elof Hansjons (S), ej § 27 pga jäv
Hanna Jokio (S)
Hanna Stymne Bratt (S)
Karin Fälldin (C)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Catarina Wahlgren (V)
Lars Rådén (M)
Charlotte Broberg (M)
Carl Johan Schiller (KD)
Amelie Tarschys Ingre (L)
Britt-Mari Canhasi (SD)
Tobias Karlsson (SD)
Hannah Dahlbäck (V) ersätter Jonas Lindberg (V)
Eva von Wowern (KD) ersätter Edvin Bernhardsson (KD)
Lisa Carlsson (S) ersätter Elof Hansjons (S) § 27 pga jäv
Ann-Christine Larsson Frickner (C) ersätter Christine Lorne (C) § 41 pga jäv

Närvarande ersättare
Lisa Carlsson (S)
Julia Ekedahl (S)
Kjell Backman (S)
Ann-Christin Larsson Frickner (C)
Ulla Wihlman (MP)
Shamso Ali Hassan (V)
Soley Aksöz Lithborn (M)
Johan Harmenberg (M)
Malin Lybecker (M)

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

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Sara Pütsep, avdelningschef
Johan Bratt, avdelningschef
Eva Bring, avdelningschef
Anna Göjeryd Ulander, tf avdelningschef
Lisa Jelf Eneqvist, ledningsstrateg
Caroline Hagberg, avdelningschef
Lena Sharp, avdelningschef
Jenny Wiik, nämndsekreterare

Edvin Alam, politisk sekreterare (M)
Tobias Årnell, politisk sekreterare (SD)
Morris Liemola, politisk sekreterare (C)
Fredrik Andersson-Tay, politisk sekreterare (V)
Daniel Johansson, politisk sekreterare (S)
Hannes Sjöberg, politisk sekreterare (L)
Erik Elverö, politisk sekreterare (KD)

Sekreterare

Jenny Wiik

Innehållsförteckning

§ 21	Upprop och val av justerare
§ 22	Godkännande av dagordning
§ 23	Verksamhetsberättelse för 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 24	Finansiering av Ineras nationella tjänster inom hälso- och sjukvård för Region Stockholm 2026
§ 25	Revidering av kompetenskrav i uppdragsbeskrivning för rehabkoordinatorer i specialistvård 2026
§ 26	Överenskommelse gällande it-stöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län
§ 27	Överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län gällande fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom förskola och skola
§ 28	Hyresavtal rörande lokal för psykiatrisk öppenvård i Täby
§ 29	Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 30	Yttrande över Betänkandet Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista - en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning (SOU 2025:71)
§ 31	Yttrande över remiss av återremitterad motion 2024:9 av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om nya behandlingsmetoder om Alzheimers
§ 32	Yttrande över motion 2025:38 av Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) om enklare vård för medborgarna
§ 33	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående väntetider för ablationer
§ 34	Svar på skrivelse från Amelie Tarschys Ingre (L), Axel Conradi (M) och Carl Johan Schiller (KD) om olika tolkningar av bröstcancerriktlinjerna kring att operera bort friska bröst
§ 35	Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Amelie Tarschys Ingre (L) och Carl Johan Schiller (KD) om visselblåsarfunktion angående oegentligheter och välfärdsbrottslighet
§ 36	Anmälan av delegationsbeslut
§ 37	Övriga anmälningsärenden
§ 38	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 39 Övriga frågor

§ 40 Valärende

§ 41 Inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

§ 21
Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att protokollet justeras den 19 februari.

§ 22
Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning med följande tillägg:

§ 40 Valärenden

§ 41 Inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

§ 23
Verksamhetsberättelse för 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2025-0149

Sammanfattning
I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2025. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har upprättat bokslut per den 31 december 2025 och verksamhetsberättelse för verksamhetsåret 2025. Årets ekonomiska resultat är ett överskott på 310 miljoner kronor.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörenstjänsteutlåtande
Verksamhetsberättelse för 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden (rapport)
Bilaga 1 Uppdrag
Bilaga 2 Indikatorer
Bilaga 3 Plan för intern kontroll
Bilaga 4 Sammanställning risk, kontroll, åtgärd
Bilaga 5 Inköp och upphandling
Bilaga 6 Verksamhetstal budget bokslut 2025
Bilaga 7 Övriga avsättningar, ansvarsförbindelser och tvister

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Verksamhetsberättelse för 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

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

Skickas till
Regionstyrelsen
Regionrevisorerna

§ 24
Finansiering av Ineras nationella tjänster inom hälso- och sjukvård för Region Stockholm 2026
HSN 2022-0471

Sammanfattning
Beslut om finansiering av Ineras nationella tjänster inom hälso- och sjukvård för Region Stockholm 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörenstjänsteutlåtande
Bilaga 1 Kostnadsposter Ineras nationella tjänster
Bilaga 2 Prislista Region Stockholm gemensamma och valbara tjänster 2026

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Föreslagen finansiering av Ineras nationella tjänster inom hälso- och sjukvård för Region Stockholm 2026 godkänns.

Skickas till
Akten

§ 25
Revidering av kompetenskrav i uppdragsbeskrivning för rehabkoordinatorer i specialistvård 2026
HSN 2025-0307

Sammanfattning
Ärendet innehåller revidering av kompetenskraven i uppdragsbeskrivning för rehabkoordinatorer i specialistvård. En ny utbildningsstruktur för rehabkoordinatorer är framtagen.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Särskild Uppdragsbeskrivning – Rehabkoordinator

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Reviderade kompetenskrav i uppdragsbeskrivningen för rehabkoordinatorer i specialistvård godkänns.

Skickas till
Akten

§ 26
Överenskommelse gällande it-stöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län
HSN 2026-0067

Sammanfattning
Tjänsteutlåtandet avser tecknandet av en överenskommelse gällande it-stöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län. Den politiska styrgruppen för vård i samverkan (VIS) beslutade den 28 november 2025 att föreslå parterna besluta om överenskommelsen. Denna överenskommelse är en del av Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (HSN 2019-1416).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1 Förslag på överenskommelse gällande IT-stöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län
Bilaga 2 Tjänsteskrivelse Överenskommelse IT-stöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län.
Bilaga 3 Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2026-02-10 § 3

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna överenskommelse gällande it-stöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län för perioden från och med den 1 januari 2026 till och med 31 december 2030.

Skickas till
Akten

§ 27
Överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län gällande fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom förskola och skola
HSN 2025-0844

Sammanfattning
Ärendet innehåller förslag till en ny överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län gällande fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom förskola och skola.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 0 Fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom förskola och skola
Bilaga 1 ISO-kodslista med fördelning av kostnadsansvaret

Jäv
Elof Hansjons (S) anmäler jäv och lämnar rummet.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län gällande fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom förskola och skola godkänns.
2. Avdelningschef för Närsjukvård får i uppdrag att teckna överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län gällande fördelning av kostnadsansvar för hjälpmedel inom förskola och skola.
3. Överenskommelsen gäller tills vidare med möjlighet till omprövning vid förändrade förutsättningar.

Skickas till
Akten

§ 28
Hyresavtal rörande lokal för psykiatrisk öppenvård i Täby
HSN 2025-0117

Sammanfattning
Ingå hyresavtal 7357-0610-03 med Corem Neptunus AB, org.nr 556708-7399, för perioden från och med den 1 november 2026 till och med den 30 november 2036, för ny lokal för psykiatrisk öppenvård i Täby.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Protokollsutdrag psykiatriutskottet 2026-02-11 § 14

Yrkanden
1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till psykiatriutskottets förslag.
2. Axel Conradi (M) yrkar med instämmande av Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hyresavtal 7357-0610-03 tecknas med Corem Neptunus AB, org.nr 556708-7399 för perioden från och med den 1 november 2026 till och med den 30 november 2036 för ny lokal för psykiatrisk öppenvård i Täby.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ingå avtalet.

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

Skickas till
Akten

§ 29
Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2026-0052

Sammanfattning
I ärendet föreslås en ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

Yrkanden
1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.
2. Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 2026-0052, fastställs.
2. Tidigare delegationsordning, HSN 2025-0013, upphör att gälla.

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

Skickas till
Akten

§ 30
Yttrande över Betänkandet Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista - en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning (SOU 2025:71)
HSN 2025-0701

Sammanfattning
Socialdepartementet har remitterat Betänkandet Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista – en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning (SOU 2025:71). Hälso- och sjukvårdsnämnden yttrar sig på Region Stockholms vägnar. Det finns ett behov av att öka patientsäkerheten genom att förbättra överblicken över patienters läkemedelsanvändning. Dagens register nationell läkemedelslista uppfyller inte behovet av en heltäckande nationell sammanställning av ordinerade läkemedel för varje patient. Den aktuella utredningen har haft i uppdrag att se över möjligheterna att utveckla registret nationell läkemedelslista genom att fler uppgifter läggs till, att regleringen blir tydligare, mer förutsägbar och flexibel samt att hälso- och sjukvården och öppenvårdsapoteken har anpassade arbetsprocesser.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Betänkandet Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista (del 1 och 2)

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över Betänkandet Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista överlämnas till Socialdepartementet som nämndens yttrande.

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

Skickas till
Socialdepartementet

§ 31
Yttrande över remiss av återremitterad motion 2024:9 av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om nya behandlingsmetoder om Alzheimers
HSN 2025-0639

Sammanfattning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över återremitterad motion om förberedelser för implementering av botemedel mot Alzheimers. I motionen föreslår Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) att Region Stockholm initierar arbetet med att förbereda för nya behandlingsmetoder och tidig upptäckt av Alzheimers sjukdom samt att primärvårdsnämnden uppdras att utreda förutsättningarna för ett framtida screeningprogram för Alzheimers.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Motion 2024:9 av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om nya behandlingsmetoder om Alzheimers
3. §413 Regionfullmäktige- Motion 2024:9 av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om nya behandlingsmetoder om Alzheimers
4. Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2026-02-10 § 4

Yrkanden
1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Axel Conradi (M) yrkar bifall till motionen.
3. Carl-Johan Schiller (KD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer först eget yrkande mot Axel Conradis (M) yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller ordförandens yrkande.

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar därefter om hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller Carl-Johan Schillers (KD) tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2024:9 av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om nya behandlingsmetoder om Alzheimers överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation
Axel Conradi (M) meddelar att Moderaterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.
Carl-Johan Schiller (KD) meddelar att Kristdemokraterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Skickas till
Regionstyrelsen
Akten

§ 32
Yttrande över motion 2025:38 av Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) om enklare vård för medborgarna
HSN 2025-0381

Sammanfattning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen enklare vård för medborgarna. I motionen föreslår Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) att ett enhetligt informationsflöde införs och att kommunikation med patienter ska ske genom en enda kommunikationskanal, att digital bokning och ombokning förenklas samt att Region Stockholm ska utreda hur man kan koordinera flera vårdbesök åt samma patient.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Motion 2025:38 av Kristoffer Tamsons (M) och Axel Conradi (M) om enklare vård för medborgarna

Yrkanden
1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.
2. Axel Conradi (M) yrkar med stöd av Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2025:38 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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

Skickas till
Regionstyrelsen

§ 33
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående väntetider för ablationer
HSN 2025-0702

Sammanfattning
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens svar på skrivelse daterad den 21 oktober 2025 från Jonas Lindberg (V) angående väntetider för ablationer i Region Stockholm.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående väntetider för ablationer

Yrkanden
1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar också med stöd av Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic (MP) och Catarina Wahlgren (V) bifall till gemensamt förslag till tilläggsyrkande (bilaga).
3. Carl-Johan Schiller (KD), Amelie Tarschys Ingre (L), Axel Conradi (M) och Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till tilläggsyrkandet.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Skrivelsen från Jonas Lindberg (V) angående väntetider för ablationer anses besvarad.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda och återkomma till nämnden med förslag på hur en kapacitetsökning för ablationer kan genomföras.

Skickas till
Akten

§ 34
Svar på skrivelse från Amelie Tarschys Ingre (L), Axel Conradi (M) och Carl Johan Schiller (KD) om olika tolkningar av bröstcancerriktlinjerna kring att operera bort friska bröst
HSN 2025-0774

Sammanfattning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Amelie Tarschys Ingre (L), Axel Conradi (M) och Carl Johan Schiller (KD) frågor om hur regionen tolkar riktlinjer kring att operera bort det friska bröstet vid bröstcancer.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Amelie Tarschys Ingre (L), Axel Conradi (M) och Carl Johan Schiller (KD) om olika tolkningar av bröstcancerriktlinjerna kring att operera bort friska bröst anses besvarad.

Skickas till
Akten

§ 35
Svar på skrivelse från Axel Conradi (M), Amelie Tarschys Ingre (L) och Carl-Johan Schiller (KD) om visselblåsarfunktion angående oegentligheter och välfärdsbrottslighet
HSN 2025-0775

Sammanfattning
Svar på skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden från Axel Conradi (M), Amelie Tarschys Ingre (L) och Carl-Johan Schiller (KD) om visselblåsarfunktion angående oegentligheter och välfärdsbrottslighet.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Axel Conradi (M), Amelie Tarschys Ingre (L) och Carl-Johan Schiller (KD) om visselblåsarfunktion angående oegentligheter och välfärdsbrottslighet anses besvarad.

Skickas till
Akten

§ 36
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2025-0796

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

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Sammanställning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 37
Övriga anmälningsärenden
HSN 2025-0797

Sammanfattning
I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till hälso-och sjukvårdsförvaltningens registrator.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Sammanställning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 38
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson, informerar om följande:

- Förvaltningens arbete mot välfärdsbrottslighet
- Utredningen om läkemedelsförskrivning (S 2024:07) publiceras i mars
- Upphandlingen av ambulanshelikoptertjänst

Chefläkare Johan Bratt, informerar om följande:

- Läget i vården
- Skyddsstopp inom ambulanssjukvården
- Influensavaccin

§ 39
Övriga frågor

Inga övriga frågor

§ 40
Valärende
HSN 2022-1605

Sammanfattning
Beslut om val, avsägelser och fyllnadsval avseende ledamöters och ersättares förtroendeuppdrag i organ under hälso- och sjukvårdsnämnden samt andra organ.

Beslutsunderlag
Skrivelse 2026-02-12

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om avsägelser och fyllnadsval enligt följande:

Avsägelse

Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriutskott
Från och med den 18 februari 2026
Ledamot Eva von Wowern (KD)

Hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott
Från och med den 18 februari 2026
Ersättare Carl-Johan Schiller (KD)

Fyllnadsval

Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriutskott
2026-02-18 – 2026-12-31
Ledamot Carl-Johan Schiller (KD)

Hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott
2026-02-18 – 2026-12-31
Ersättare Edvin Bernhardsson (KD)

Skickas till
Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriutskott
Hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott
Förtroendemannaregistret

§ 41
Inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

- Skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om mammografihaveri på Karolinska sjukhuset
- Skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om budgetuppdraget från 2025 att införa möjligheten till att förboka ledsagning för personer med synnedsättning
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S), Christine Lorne (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Jonas Lindberg (V) och Carl-Johan Schiller (KD) om ett specialistcentrum för allergi
- Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD), Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att säkra fortsatt finansiering för projektet Standby som erbjuder stöd till suiciddrabbade familjer
- Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Axel Conradi (M) om att genomföra en informations- och återlämningskampanj av hjälpmedel
- Skrivelse från Axel Conradi (M) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken
- Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om uppdrag om åtgärdsplan för att säkra bemanningen i vården under senvåren och sommaren 2026 i Region Stockholm
- Skrivelse från Axel Conradi (M), Carl-Johan Schiller (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L) om att återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården
- Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD) om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården
- Skrivelse från Axel Conradi (M) om att inrätta trygghetsbefäl i ambulansen
- Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet
- Skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om upphandlingsskadeavgift kopplad till ambulanshelikoptertjänst

Jäv
Christine Lorne (C) anmäler jäv och lämnar rummet.

Yrkanden

1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar att skrivelserna överlämnas till förvaltningen för beredning.
2. Axel Conradi (M) yrkar att förslaget i Skrivelse från Axel Conradi (M) om att inrätta trygghetsbefäl i ambulansen ska avgöras idag.
3. Carl-Johan Schiller (KD) yrkar att förslaget i Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet ska avgöras idag.

Beslutsgång
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer först eget yrkande mot Axel Conradis (M) förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller ordförandens yrkande.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering
Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar bifalla ordförandens yrkande röstar ja. Den som önskar bifalla Axel Conradis (M) förslag röstar nej. Voteringen utfaller med 13 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Ann-Christine Larsson Frickner (C), Tove Sander (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Hanna Stymne Bratt (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Hannah Dahlbäck (V), Catarina Wahlgren (V), Britt-Mari Canhasi (SD) och Tobias Karlsson (SD), 6 nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Carl-Johan Schiller (KD), Eva von Wowern (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslutsgång fortsättning
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer därefter eget yrkande mot Carl-Johan Schillers (KD) förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden bifaller ordförandens yrkande.

Votering begärs och ska verkställas.

Votering
Följande voteringsordning godkänns. Den som önskar bifalla ordförandens yrkande röstar ja. Den som önskar bifalla Carl-Johan Schillers (KD) förslag röstar nej. Voteringen utfaller med 13 ja-röster: Talla Alkurdi (S), Ann-Christine Larsson Frickner (C), Tove Sander (S), Selomon Keleta (S), Elof Hansjons (S), Hanna Jokio (S), Hanna Stymne Bratt (S), Karin Fälldin (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Hannah Dahlbäck (V), Catarina Wahlgren (V), Britt-Mari Canhasi (SD) och Tobias Karlsson (SD), 6 nej-röster: Axel Conradi (M), Lars Rådén (M), Charlotte Broberg (M), Carl-Johan Schiller (KD), Eva von Wowern (KD) och Amelie Tarschys Ingre (L).

Ordförande Talla Alkurdi (S) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelserna överlämnas till förvaltningen för beredning.

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

Särskilt uttalande
Talla Alkurdi (S), Ann-Christine Larsson Frickner (C), Sandra Ivanovic Rubin (MP) och Catarina Wahlgren (V) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2025-02-18

HSN 2025-0149

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 23

Verksamhetsberättelse för 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vi ser positivt på att flera resultat pekar åt rätt håll. Andelen patienter som får behandling inom 90 dagar har förbättrats jämfört med föregående år, från 76 till 78 procent, och inom somatisk specialistvård har andelen ökat till 81 procent samtidigt som antalet som väntar längre än 90 dagar har minskat.

Samtidigt kvarstår betydande problem med tillgängligheten till första besök. Den regionala vårdgarantin för första besök inom 30 dagar uppnås inte och utfallet har sjunkit från 57 till 56 procent, samtidigt som det totala antalet väntande har ökat. Att köerna växer samtidigt som måluppfyllelsen uteblir är en varningssignal om att styrning och kapacitetsplanering behöver skärpas.

Vi ser särskilt allvarligt på utvecklingen inom barn- och ungdomspsykiatrin. Andelen som får ett första besök inom 30 dagar i BUP har fallit från 39 till 28 procent, och även behandling inom 90 dagar har försämrats. Köerna har samtidigt vuxit kraftigt, med fler väntande och fler som väntar över gränsen. Detta är oroande, särskilt i samband med de andra farhågor som vi från Sverigedemokraterna och andra har påpekat kring utvecklingen inom den psykiatriska vården i regionen. Detta bekräftar att nuvarande insatser inte räcker för att möta det ökande behovet.

När det gäller cancervården är det positivt att regionen även 2025 når inklusionsmålet inom standardiserade vårdförlopp och att andelen som får behandling inom uppsatta tidsramar har ökat. Men samtidigt nås fortfarande inte målvärdet om 80 procent behandling i tid vilket innebär att arbetet med ledtider behöver fortsätta med hög prioritet.

Vi vill också understryka vikten av långsiktig ekonomisk hållbarhet. Resultatet är positivt men lägre än föregående år (310 mnkr 2025 jämfört med 529 mnkr 2024), vilket understryker behovet av fortsatt budgetdisciplin och prioriteringar som stärker kärnverksamheten. Samtidigt är det positivt att de totala externa konsultkostnaderna är lägre än föregående år.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2025-02-18

HSN 2025-0149

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 23

Region Stockholms svaga förmåga att omsätta statliga stimulansmedel till faktisk vårdproduktion är också bekymmersam. När riktade statsbidrag för att korta köer inte kan tas hem i avsedd omfattning innebär det i praktiken att pengar blir liggande i stället för att komma patienterna till del. I den redovisning som nyligen uppmärksammats framgår att Region Stockholm bara når en liten del av sin möjliga tilldelning i den del som avser vissa operationer, vilket indikerar brister i genomförandekraft och kapacitetsstyrning. Det behöver tas på allvar, eftersom syftet med statsbidragen är att ge snabbare vård och kortare väntetider, inte att resultatlösa medel ska frysa inne.

Det är också anmärkningsvärt att väntetiderna på akutmottagningarna fortsatt ligger på nivåer som inte kan betraktas som acceptabla. Den senaste informationen som vi tagit del av från januari visar att medianvistelsetiden på vuxenakut i regionen ligger kring 255 minuter samtidigt som tiden till första läkarbedömning fortfarande är betydande. I den offentliga debatten hänvisas ofta till triagering och medicinska prioriteringar, vilket i sig är nödvändigt, men triage får inte användas som ett standardsvar som skymmer grundproblemet. När väntan blir lång redan från början handlar det i praktiken om dimensionering, flöden och kapacitet i hela vårdkedjan. Det kräver att regionen tydligt identifierar var det uppstår stopp, exempelvis brist på vårdplatser, bristande avflöde eller otillräcklig bemanning, och sedan vidtar konkreta åtgärder som kortar vistelsetiderna och gör att patienter snabbare får rätt vård på rätt vårdnivå.

Sverigedemokraterna kommer fortsatt att verka för en sjukvårdspolitik som stärker tillgängligheten, kortar köerna och säkerställer att resurserna används mer effektivt och ansvarsfullt, med fokus på resultat för patienterna.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-02-18

HSN 2025-0149

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 23

Verksamhetsberättelse för 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna vill tacka alla vårdanställda som jobbar i stockholmsregionen för deras viktiga arbete att ge vård i tid, lindra smärta och bota svårt sjuka patienter. De gör stora insatser varje dag. Medarbetarnas situation i vården har under vänsterstyrets tid vid makten präglats av nedläggningshot, uppsägningar, nedskärningar och uteblivna revideringar av avtal. Mottagningar har lagts ned trots vädjan från både medarbetare och patienter om att vården måste få finnas kvar. Med detta SU vill Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna lyfta upp ett antal brister och kriser som inte tas upp i verksamhetsberättelsen.

Bristande tillgänglighet trots högre kostnader

Tillgängligheten till första besök inom den specialiserade vården sjunker för andra året i rad och tillgängligheten till operation/åtgärd har inte återhämtat sig till pre-pandeminska nivåer. Antalet vårdplatser på akutsjukhusen har minskat med drygt 200. Samtidigt har kostnaderna för vården ökat med över 20 miljarder kronor. Mot bakgrund av växande köer är det särskilt oroande att styret stänger ned fullt fungerande vårdmottagningar och flyttar tillbaka vård till de redan hårt belastade akutsjukhusen.

M-KD-L-regeringen räddar Region Stockholms ekonomi. Igen.

Det rödgröna styret har dock vid flertalet tillfällen påpekat att regeringens bristande stöd har skapat en nationell sjukvårdskris. Mot bakgrund av vad som framkommer i regionens preliminära årsbokslut för 2025 har regionen erhållit mer statsbidrag jämfört med budgeterat och pensionskostnaderna minskat till som en direkt följd av regeringens lyckade inflationsbekämpning. I sammanhanget bör även understrykas att över 90 procent av regionens intäkter består av avgifter och skatter som Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet valt att höja

7 av 10 får inte BUP-vård i tid och färre får behandling

Antalet barn i Stockholm som tvingas vänta olagligt länge på ett första besök inom barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) har ökat. 72 procent får inte vård i tid. Färre barn får behandling jämfört med ett år sedan. För många barn och unga innebär långa väntetider att deras psykiska ohälsa

förvärras. De kanske lider av ångest, depression eller andra psykiska problem, och utan rätt stöd kan deras situation bli mer allvarlig.
De långa BUP-köerna drabbar även anhöriga. Många familjer upplever en frustration och vanmakt när de inte kan få hjälp i tid och de kan känna att systemet inte riktigt stöttar deras barns behov på ett tillräckligt sätt.

Halverad psykiatri en verklighet för de mest utsatta

I september trädde de nya avtalen för vuxenpsykiatrin i Region Stockholm i kraft. Resultatet blev omedelbart kaos: varsel av hundratals vårdanställda, vittnesmål om hur patienter med autism plötsligt kastats ut från psykiatrin och oro för patientsäkerheten. Allt detta är följden av den så kallade lägstaprisupphandling som Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Centerpartiet och med Vänsterpartiets stöd drivit igenom. Patienter och vårdanställda kommer att få leva med konsekvenserna av detta avtal under lång tid framöver.

Ambulanskris

Sommaren 2025 blev den omtalade ambulanskrisen i Region Stockholm ett faktum. När det rapporterades om att en enda ambulans fanns i tjänst för hela Stockholms innerstad var det få som kunde förneka det allvarliga i situationen. Trots detta valde högst politiskt ansvarig för ambulanssjukvården att beskriva larmen som ”missvisande”. Vi som följde rapporterna från medarbetarna och media kunde konstatera att det enda ”missvisande” rörande krisen i ambulanssjukvården denna sommar var kommunikationen från Region Stockholms politiska ledning. Om detta vittnar inte bara larm från Stockholms innerstad, utan även larm om brist på ambulanser i såväl Täby, Sigtuna, Värmdö, Norrtälje, Järfälla, Handen, Vallentuna, City, Söder, Sköndal som Hägersten. Att den prehospitala vården nu visar ett överskott med 32 mkr jämfört med budget gör det hela än mer anmärkningsvärt. Det instinktiva duckandet från ansvar för ambulanssjukvården i Region Stockholm är tyvärr inte isolerat till denna sommar. Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet har avslagit förslag om en oberoende granskning av ambulanskrisen.

Det värsta läget i förlossningsvården någonsin

Under mandatperioden har problemen inom förlossningsvården avlöst varandra i Region Stockholm. Det gäller framför allt under somrarna, där barnmorskor vittnar om bristande arbetsmiljö och oro för patientsäkerheten. Sommaren 2025 har inte varit ett undantag. Tidigt framkom det uppgifter om en otillräcklig grundbemanning som riskerade

patientsäkerheten. Barnmorskor beordrades därför att jobba övertid, samtidigt som semestrar drogs in. Många anställda inom förlossningsvården vittnade om att sommaren 2025 var den värsta sommaren någonsin.

Besparingar genom att inte släppa in patienter, samt ge mindre vård

Årsredovisningen och data från hälso- och sjukvårdsförvaltningen visar tydligt att antalet patienter och besök inom ätstörningsvården och psykiatrin fortsätter minska. Det finns en fortsatt oro om att tillgänglighetsstatistiken friserats genom att höja trösklarna in till vården och att vården för de allra mest utsatta blir en budgetregulator.

Axel Conradi	Carl Johan Schiller	Amelie Tarschys Ingre
Moderaterna	Kristdemokraterna	Liberalerna

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT

HSN 2025-0117

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 28

Hyresavtal rörande lokal för psykiatrisk öppenvård i Täby

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att analysera konsekvenserna av denna flytt för patienterna.
2. Utreda förutsättningarna för att återöppna BUP-mottagningen i Täby.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna har under mandatperioden föreslagit att beslut om flytt av större BUP-mottagningar ska fattas av, eller åtminstone föregås av information till, de förtroendevalda i Region Stockholm. Syftet med detta är att säkerställa ökad insyn för allmänheten samt att ge den politiska nivån bättre förutsättningar att påverka vårdens utformning i syfte att stärka patientsäkerheten och den geografiska tillgängligheten.

Fram till 2025 fanns en BUP-mottagning i Täby kommun men den flyttades till Danderyd som en del av den geografiska områdesdelningen. Vi ser att stängningen av mottagningen i Täby, samt stängningen av andra mottagningar runtom i länet inneburit stora bekymmer i unga barns vardag. Vi vill därför att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att analysera konsekvenserna av flytten samt utreda förutsättningarna för att återöppna BUP-mottagningen i Täby.

Moderaterna Kristdemokraterna Liberalerna

Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna

FÖRSLAG TILL BESLUT
2026-02-18

HSN 2026-0052

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 29

Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

- Ej införa delegation om beslut om patientsäkerhetsberättelse

Patientsäkerhet handlar om att förhindra att patienter drabbas av undvikbara skador i samband med vård och behandling. Region Stockholm har en nollvision för vårdskador.

Patientsäkerhetsberättelsen är en beskrivning av det systematiska patientsäkerhetsarbete som har skett under det gångna året, vilka åtgärder som gjorts för att öka patientsäkerheten och vilka resultat som uppnåtts. Enligt patientsäkerhetslagen 3 kap, paragraf 10 ska vårdgivare senast den 1 mars varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Detta är ett led i det systematiska förbättrings- och patientsäkerhetsarbetet.

Vänsterstyret skriver att: *I syfte att möjliggöra för ansvarstagande och uppföljning av patientsäkerhetsarbetet i regionen, finns behov av en tydligare förankring av den patientsäkerhetsberättelse som förvaltningen sammanställer*.

Vi delar inte vänsterstyrets bedömning att delegering av patientsäkerhetsberättelsen från nämnden till förvaltningen möjliggör för ytterligare ansvarstagande. Tvärtom menar vi att det är viktigt för ansvarstagandet och förankringen att nämnden fortsatt beslutar om patientsäkerhetsberättelsen.

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

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2025-02-18

HSN 2025-0701

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 30

Yttrande över Betänkande Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista

Sverigedemokraterna ser att den fortsatta utvecklingen på läkemedelsområdet behöver drivas så att den ger snabbare patientnytta i praktiken, inte bara bättre system på papperet. Förvaltningens tjänsteutlåtande visar tydligt att införandet av nya nationella lösningar kräver stora resurser och att vårdens tillgänglighet kan påverkas när verksamhetsnära personal behöver avsättas för utveckling och utbildning.

Det är en viktig påminnelse om att goda reformer faller om finansieringen inte håller hela vägen. Samtidigt växer den större utmaningen med ökande läkemedelskostnader och ett allt snabbare inflöde av nya behandlingar. Nya läkemedel är ofta dyra i ett inledningsskede, vilket gör att regioner kan tveka att gå från klinisk prövning och rekommendation till faktisk implementering i ordinarie vård. När regionerna dessutom har olika ekonomiska förutsättningar blir resultatet att tillgången till nya läkemedel riskerar att variera, trots att behoven är desamma. Risken är att jämlik vård i praktiken blir en lägstanivå, där införandet bromsas av ekonomiska hänsyn, i stället för en hög gemensam nivå där patienterna får tillgång när nyttan är tydlig.

Mot den bakgrunden anser Sverigedemokraterna att staten behöver ta ett tydligare helhetsansvar för läkemedelsområdet och bära huvudansvaret för läkemedelskostnaderna. Tjänsteutlåtandet lyfter att regionerna behöver kostnadstäckning och att staten bör finansiera nationella komponenter samt bidra till kostnader för implementering och förändringsarbete.

Vi menar att samma logik bör tillämpas även på läkemedelsfinansieringen i stort. En nationell patientnytta kräver ett nationellt ansvar. En skatteväxling kan därför bli aktuell som del i en ny modell. Staten tar huvudansvaret för finansiering och införande så att invånarna får snabbare och mer likvärdig tillgång till nya läkemedel i hela landet. Regionerna kan samtidigt medfinansiera genom en tydlig och förutsägbar nyckel, exempelvis kopplad till befolkningsandel, så att ansvar och kostnadsmedvetenhet finns kvar utan att patientens möjlighet blir beroende av regional betalningsförmåga.

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-02-18 HSN 2025-0639

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 31

Yttrande över remiss av återremitterad motion 2024:9 av Axel Conradi (M) och Charlotte Broberg (M) om nya behandlingsmetoder om Alzheimers

Det finns idag cirka 130 000–150 000 personer med demenssjukdom i Sverige och i takt med att vi lever allt längre förväntas antalet nästan fördubblas fram till 2050.

Vid en begynnande demensbild kan både somatiska och psykiatriska symtom som ångest och oro förekomma. Alla med misstänkt demenssjukdom ska ha rätt till kvalificerad utredning, diagnos och behandling. För att uppnå detta krävs också en fortsatt utbyggnad av den geriatriska öppenvården och primärvården.

Med en ökad andel äldre i befolkningen och med nya metoder för att såväl utreda som behandla vissa demenssjukdomar finns ett behov av att aktivt bygga ut kapaciteten.

Samhällets kostnader uppgår till över 80 miljarder kronor per år för demenssjukdomar, inräknat både de kommunala och de regionala kostnaderna. Nya terapier kan komma att revolutionera vården för personer med Alzheimers sjukdom och potentiellt skjuta kostnader från kommuner till regionerna. Region Stockholm behöver stå beredd när bromsande terapier mot Alzheimers sjukdom når den svenska befolkningen. Att utveckla en regional demensplan med fokus på Alzheimers sjukdom kan utgöra en del i detta arbete.

Med anledning av ovanstående föreslår Kristdemokraterna att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

> Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att ta fram en regional plan för demens med fokus på Alzheimers sjukdom

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Edvin Bernhardsson
Kristdemokraterna

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2026-02-18

HSN 2025-0702

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga § 33

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående väntetider för ablationer

Andelen äldre växer och med det väntas behovet av vård för förmaksflimmer öka. I vissa fall behandlas förmaksflimmer och vissa andra hjärtrytmrubbningar med ablation. Det växande antalet patienter med förmaksflimmer och det faktum att medicinska riktlinjer i högre utsträckning än tidigare rekommenderar ablation vid förmaksflimmer innebär sammantaget att behovet av ablation förväntas öka. Redan nu märks en omfattande ökning av antalet remitterade patienter i behov av ablation.

Mittenkoalitionens och Vänsterpartiets särskilda kökapningsinsats under året har haft positiv effekt: Karolinska Universitetssjukhuset har kunnat halvera vårdkön till ablationer. Vårdpersonalen har gjort mycket stora insatser. Samtidigt nås fortfarande inte regionens väntetidsmål. Även vid Danderyds sjukhus, som är den andra offentligfinansierade enheten som utför ablationer i Region Stockholm, finns patienter som väntar över 90 dagar.

För att ablation ska kunna genomförs krävs särskilda arytmi- eller ablationslab med rätt medicinskteknisk utrustning – och inte minst personal med rätt kompetens, vilket i sin tur kräver utbildning och upplärning. Att utvidga ablationsverksamheten kräver därför betydande insatser. Av det skälet bör en noggrann genomlysning ske av hur en kapacitetsökning för ablationer i Region Stockholm bäst skulle kunna genomföras med hänsyn till såväl redan vidtagna åtgärder som förväntat vårdbehov och befintliga verksamheter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda och återkomma till nämnden med förslag på hur en kapacitetsökning för ablationer kan genomföras.

Region Stockholm

SKRIVELSE
2026-02-18

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse av Britt Mari Canhasi (SD) om mammografihaveri på Karolinska sjukhuset

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för att Region Stockholm erbjuder invånarna en vård som är tillgänglig, trygg och jämlik. Mot den bakgrunden är de uppgifter som nyligen framkommit om bristande möjlighet att boka om tid för mammografiscreening vid Karolinska i Solna oroande. I en artikel i Aftonbladet beskrivs hur en kvinna försökt boka om sin tid under flera veckor, mötts av telefonsvar med besked om avstängd telefon på grund av personalbrist och samtidigt mötts av en tom kalender vid ombokning via 1177. I praktiken blev valet att antingen genomföra undersökningen på ursprunglig tid eller riskera en mycket lång väntan på ny tid.

Karolinska uppger samtidigt att man dagligen släpper bokningsbara tider och att det i nuläget inte ska finnas köer för ombokning, men medger att informationen om telefonens faktiska öppettider varit otydlig och att telefonsvaret nu justerats. Även om enskilda rutiner kan korrigeras snabbt väcker händelsen principiella frågor om robusthet, styrning och tillgänglighet i regionens screeningverksamhet. Mammografi är en central del av tidig upptäckt av bröstcancer och bygger på att patienter faktiskt kan genomföra, av- och omboka tider utan orimliga trösklar. När kontaktvägar inte fungerar riskerar människor att avstå, skjuta upp eller helt falla ur programmet, vilket särskilt kan drabba äldre och andra grupper med större behov av stöd.

Region Stockholm behöver därför säkerställa att det finns fungerande parallella kontaktvägar, tydlig och konsekvent information i kallelser och telefonsvar, samt kapacitet och uppföljning som fångar upp problem innan de blir systemfel. Vi vill också understryka vikten av att screening utformas så att den fungerar i praktiken för de grupper som oftast berörs – inte minst äldre kvinnor. Regionens utvecklingsinriktning kring stärkt screening och förbättrad tillgänglighet, inklusive åtgärder för att fler faktiskt ska kunna delta, är relevant även här.

Region Stockholm

SKRIVELSE
2026-02-18

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur arbetar regionen med att säkerställa att personer inte bollas runt i systemet på detta vis, framför allt när det verkar ha brustit så pass mycket i detta fall?

2. Görs någon systematisk uppföljning av bortfall i screening kopplat till bokningshinder?

3. Vilka konkreta åtgärder har vidtagits efter händelsen och vilka ytterligare åtgärder planeras?

Britt Mari Canhasi (SD)

Region Stockholm

HSN 2026-02-18

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående budgetuppdraget från 2025 att införa möjligheten till att förboka ledsagning för personer med synnedsättning i samband med vårdbesök

För personer med synnedsättning kan det vara svårt och krävande att besöka sjukhus och vårdinrättningar. Direkt när man kommer in i lokalen möts man av en digital incheckningsapparat och man kan inte alltid räkna med att det finns en bemannad reception. Den stökiga ljudmiljö som är vanligt på sjukhus och osäkerheten kring att vara på en ny plats bidrar till stress. Sammantaget kan det göra att synskadade väljer bort vissa vårdbesök eller att besöka en närstående.

I budget för 2025 uppdrogs hälso- och sjukvårdsnämnden att införa möjlighet till att förboka ledsagning för personer med synnedsättning i samband med vårdbesök. I verksamhetsberättelsen för 2025 skriver HSF att arbetet pågår enligt plan och att implementering av en lösning planeras under 2026. Synskadades riksförbund, som haft kontinuerlig kontakt med förvaltningen om uppdraget, upplever å sin sida att en lösning är långt borta.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet ställa följande frågor:

- Vad är status på arbetet med budgetuppdraget från 2025 om att införa möjlighet till att förboka ledsagning för personer med synnedsättning i samband med vårdbesök?
- Vad är anledningen till att budgetuppdraget inte är klart ännu?
- När kommer en lösning att vara på plats?

Catarina Wahlgren (V)

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Allergiska sjukdomar är folksjukdomar. Över 30 procent har någon form av allergi. Utvecklingen inom diagnostik och behandling går starkt framåt. Allt fler kan få effektiv behandling även för mycket svåra allergiska besvär.

Sedan vårdvalet avvecklades i syfte att stärka vården och Karolinska universitetssjukhuset och Södersjukhuset tog över den specialiserade allergisjukvården har väntetiderna till specialiserad allergisjukvård kortats, men de är fortfarande långa för många patienter. Antalet läkare som genomgår specialiseringstjänstgöring (ST) i allergologi har ökat med 60 procent. Samtidigt behöver allergisjukvården stärkas ytterligare.

Akademiskt specialistcentrum (ASC) säkerställer i dag tillgång på specialiserad vård för patienter med flera typer av diagnoser och knyter forskning, utveckling och utbildning närmare vården. Samverkan med patientföreningar har och ska ha en självklar plats. I dag har ASC fyra centra inom bland annat neurologi och diabetes samt en studieenhet. I enlighet med det budgetuppdrag som gavs 2024 om att se över möjligheten att inrätta fler specialistcentra bör det ses över hur Region Stockholm skulle kunna bilda ett motsvarande centrum för allergiska sjukdomar.

Det är viktigt att vården hålls samman och att kompetensförsörjningen täcker behovet och genomförs samordnat i regionen. Uppsplittringen och bristen på ST-platser var två av nackdelarna i det tidigare vårdvalet. Kedjan primärvård–specialistvård måste vara väl sammanlänkad. De allra flesta patienter med allergi kan få bra behandling på sin vårdcentral samtidigt som det behöver finnas enkla och tydliga kontakt- och remissvägar för konsultationer. Vidare har Socialstyrelsen och Livsmedelsverket tagit fram förslag på en nationell strategi och handlingsplan för allergi.

Ovanstående är liksom patientperspektivet och forskning, utveckling och utbildning samt ekonomiska förutsättningar avgörande att beakta i en utredning av en ny centrumbildning för allergiska sjukdomar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att:

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

Talla Alkurdi (S)
Christine Lorne (C)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Jonas Lindberg (V)
Carl-Johan Schiller (KD)

Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

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

När en närstående begår självmord påverkas omgivningen djupt och långvarigt. Barn och unga som drabbas är en särskilt utsatt grupp, med en ökad risk för psykisk ohälsa och egna suicidhandlingar senare i livet. I projektet Standby erbjuder Ericastiftelsen kvalificerat krisstöd till dessa barn, unga och deras familjer för att bryta negativa spiraler och främja återhämtning.

I projektet Standby har Ericastiftelsen, Polisen och Nationellt Centrum för Suicidprevention, NASP, under tre år arbetat med ett uppsökande efterlevandestöd som visar hur stödet kan organiseras i praktiken.

När en mamma, pappa eller ett syskon tar livet av sig är det är en livsomvälvande tragedi. Men inte bara det, för de barn som blir kvar ökar också risken för psykisk ohälsa och självmordsförsök. I många regioner får familjer själva söka stöd, vilket de sällan har kraft att göra. Men i Standby-projektet är det tvärtom. Krisutbildade psykoterapeuter får information från polisens dödsfallshandläggare i Region Stockholm när en familj drabbats av självmord och tar kontakt med familjen omgående.

Standby har tidigare finansierats av projektbidrag från Folkhälsomyndigheten. Projektet är nu avslutat och Ericastiftelsen har sökt fortsatt finansiering från Region Stockholm. Enligt besked från hälso- och sjukvårdsförvaltningen har Ericastiftelsen beviljats medel för januari och preliminärt för resterande del av året. Först i april väntas ett inriktningsbeslut om insatser för psykisk hälsa och suicidprevention och därefter ska en detaljfördelning göras. Vid det laget riskerar projektets fortsatta verksamhet ha äventyrats.

Varje suicid påverkar ett stort nätverk av efterlevande. Med riktat stöd till barn och unga kan vi inte bara lindra akut psykisk ohälsa utan också förebygga framtida självmordsförsök, missbruk och samhällskostnader. En fortsatt satsning är avgörande då suiciddrabbade familjer i Stockholm fortsatt behöver få detta ovärderliga stöd.

Med anledning av ovanstående föreslår Kristdemokraterna, Moderaterna och Liberalerna att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

> Skyndsamt bevilja projektfinansiering om 3,6 miljoner kronor för projektet Standby.

Error! Reference source not found.

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

Kristdemokraterna
Moderaterna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Kryckor, rullatorer, duschstolar och andra grundläggande hjälpmedel är en central del av regionens hälso- och sjukvårdsansvar. De möjliggör självständighet, trygghet och värdighet för personer med tillfälliga eller långvariga funktionsnedsättningar. Dessa hjälpmedel finansieras solidariskt av skattebetalarna och i vissa fall med komplettering av egenavgifter.

Idag är det ett omfattande och välkänt problem att hjälpmedel som tillhandahålls av regionen inte återlämnas när behovet upphör. Hjälpmedel blir kvar i förråd, källare och hem, ofta i åratal samtidigt som regionen köper in nya artiklar för att möta efterfrågan. Detta utgör ett betydande resursslöseri och riskerar att försämra tillgängligheten för patienter med aktuella behov.

En bidragande orsak till problemet är att rutinerna för återlämning upplevs som obefintliga, otydliga eller krångliga. Det kan också finnas en oro för att ett återlämnande medför avgifter eller andra påföljder.

God hushållning med gemensamma resurser och ansvarstagande måste vara vägledande i regionens arbete. Regionen bör därför ta ett tydligt ansvar för att underlätta återlämning och samtidigt sända en signal om att hjälpmedel är till låns – inte något man behåller när behovet upphört.

Ett första steg kan vara att anordna en informations- och återlämningskampanj med syfta att få tillbaka hjälpmedel som inte längre används. För att kampanjen ska bli så verkningsfull som möjligt bör det vid detta speciella tillfälle göras ett undantag och en avgift därmed inte utkrävas.

Problemet med att hjälpmedel inte återlämnas diskuterades på Regionfullmäktige den 28 januari. Det rådde en stor enighet om att det finns goda skäl att underlätta återlämnande av hjälpmedel.

Det har vidare framkommit åtskilliga exempel på att personer som emottagit hjälpmedel inte fått instruktioner om var eller hur de ska lämnas tillbaka. Hjälpmedel är dessutom ofta inte är märkta med Region Stockholm som avsändare. Detta ökar förstås svinnet ytterligare och försvårar för alla som vill återlämna sina hjälpmedel när de inte längre används.

Mot bakgrund av ovanstående förslår Kristdemokraterna och Moderaterna

- att Hälso- och sjukvårdsnämnden ger Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att anordna en informations- och återlämningskampanj med syfte att få tillbaka hjälpmedel som inte längre används
- att Hälso- och sjukvårdsnämnden ger Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att säkerställa efterföljsamhet i att utlämnande av hjälpmedel åtföljs av instruktioner om hur de ska återlämnas vid tillgodosett behov

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Axel Conradi
Moderaterna

Moderaterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Uppdrag om att rädda ögonsjukvården i Region Stockholm och stoppa den ideologiska nedläggningspolitiken

Moderaterna och Liberalerna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta följande:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att ompröva upphandlingen i syfte att stoppa den framtvingande nedläggningen av viktig specialiserad ögonsjukvård i Stockholms län.

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att säkerställa att det finns specialiserad ögonsjukvård i de områden där verksamheter riskerar att lägga ned.

Under 2023 blev det känt att Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, Miljöpartiet och Centerpartiet skulle avveckla vårdvalet inom specialiserad ögonsjukvård till förmån för en lågprisupphandling. Över trettio mottagningar skulle reduceras till fem. Moderaterna och Liberalerna var kritiska till lågprisupphandlingen och varnade för att den skulle innebära nedläggning av god vård runtom i länet, särskilt i de södra delarna av Stockholms län. Nu har varningarna blivit verklighet. Verksamheter i Tumba och Södertälje kommer att läggas ned. Det innebär att alla som bor i Nykvarn, Södertälje, Salem, Huddinge och Botkyrka kommer att tvingas åka in till centrala Stockholm för att få sin vård. Områden med stora vårdbehov där patienter behöver kontinuitet och tillgänglighet. Det finns även verksamheter i t.ex. Solna, Nacka och Stockholm stad som kan läggas ned som en direkt följd av denna politik. För Moderaterna är det viktigt att även den specialiserade vården finns utanför de stora sjukhusen och framför allt spridd runtom i länet.

Genom att koncentrera den specialiserade ögonvården till ett fåtal stora aktörer slår regionen undan benen för fungerande vård nära patienterna. Upphandlingar måste utgå från patienternas behov och vårdens kvalitet inte från stelbenta volymkrav och centralisering. Annars riskerar vi att förlora vård som fungerar och lämna tusentals patienter utan den vård de har rätt till.

Axel Conradi
Moderaterna

Amelie Tarschys Ingre
Liberalerna

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Uppdrag om åtgärdsplan för att säkra bemanningen i vården under senvåren och sommaren 2026 i Region Stockholm

Förra sommaren blev en tuff sommar för patienter och personal i sjukvården, inte minst inom ambulanssjukvården och förlossningsvården. Med erfarenhet från tidigare somrar vet vi att läget kan bli pressat.

Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:

- Hur går arbetet med planeringen av vården inför senvåren och sommaren 2026?
- Vilka personalåtgärder görs inom respektive akutsjukhus, SLSO och fristående vård som regionen har avtal med för att kunna bemanna vården under perioden?
- Ser ni några risker inför sommaren? Om ja, vilka är dessa och hur ämnar ni hantera dem?
- Kommer alla som önskar ha möjlighet till sammanhållen ledighet att få det?
- Vad finns det för beredskap för att undvika fjolårets kris inom vården likt de inom ambulanssjukvården och förlossningsvården?

Stockholmarna ska inte behöva oroa sig över vad som händer om de blir akut sjuka och måste uppsöka akuten. Vårdens medarbetare sliter dag som natt och gör otroliga insatser. Vårdpersonalen, stockholmarna och patienterna förtjänar en bättre situation på våra akutsjukhus också under våra långhelger.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår därför att Hälso- och sjukvårdsdirektören via Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att:

- Ta fram och presentera en åtgärdsplan för hur vårdplatserna ska utökas samt patientsäkerheten garanteras samt att detta görs skyndsamt.

Axel Conradi	Carl Johan Schiller	Amelie Tarschys Ingre
Moderaterna	Kristdemokraterna	Liberalerna

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården i Region Stockholm

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

Alla blivande föräldrar ska känna sig trygga under hela graviditetsresan och få det stöd de behöver för att ta ansvar för sin egenvård. Mödravården ska kunna erbjuda både fysiska och digitala akuta besök och ge individuellt anpassad förlossningsvård. Föräldrar ska känna sig trygga med att förlossningsvården finns tillgänglig när de behöver den. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna anser att 8-punktsprogrammet för en bättre förlossningsvård som våra partier tog fram fortfarande behövs.

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

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återuppta 8-punktsprogrammet för att utveckla förlossningsvården.

Axel Conradi	Carl Johan Schiller	Amelie Tarschys Ingre
Moderaterna	Kristdemokraterna	Liberalerna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse från Carl-Johan Schiller (KD) och Edvin Bernhardsson (KD om oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator i ätstörningsvården

En omorganisation av ätstörningsvården i Region Stockholm har genomförts och sedan slutet av 2024 bedrivs all vård i egen regi genom Stockholms centrum för ätstörningar, SCÄ. Statistik visar att köerna har kortats under 2025, vilket naturligtvis är positivt. Dock säger kortare köer ingenting om vad för vård som erbjuds och dess kvalitet.

Det har inkommit uppgifter om att patienter inom SCÄ skrivs ut i ett skede då de fortfarande är sköra och i behov av fortsatt stabilisering. Det är inte ovanligt att dessa patienter läggs in på sjukhus igen efter en tid. Detta kan vara ett tecken på bristande kvalitet i vården och behöver följas upp.

En central kvalitetsindikator i Hälso- och sjukvården är så kallad oplanerad återinläggning. Oplanerad återinläggning betyder att en patient läggs in på sjukhus inom en viss tidsperiod efter utskrivning – utan att det var planerat som en del av behandlingen. Den används på flera håll i den somatiska vården. Indikatorn anses spegla kvalitet i utskrivningsbedömningen, stabilitet i patientens medicinska tillstånd samt samordningen mellan slutenvård och öppenvård. Denna indikator skulle kunna komplettera rådande uppföljning av ätstörningsvården.

Att tvingas åka in till och ut från sjukhusvården kan påverka det psykiska måendet negativt. Man upplever gång på gång att man misslyckas med att bli frisk. Detta kan vara förödande för en redan skör patientgrupp.

Med anledning av ovanstående föreslår Kristdemokraterna att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

> Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att införa oplanerad återinläggning som kvalitetsindikator inom ätstörningsvården.

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Edvin Bernhardsson
Kristdemokraterna

Moderaterna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse av Axel Conradi (M): Inrätta trygghetsbefäl i ambulansen

Moderaterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta följande:

- Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inrätta ett trygghetsbefäl i ambulanssjukvården i enlighet med det som anges i brödtexten.

Den personal som rycker ut för att rädda andras liv ska inte behöva riskera sitt eget. Facket hos ambulanssjukvården i Stockholm har under tisdagen den 17 februari lagt ett skyddsombudsstopp på en enskild patient. Det betyder att ambulansen på grund av fara, inte kommer åka till personen i fråga. Incidenten är inte ett undantag. Incidenter de senaste åren visar att ambulanspersonal är särskilt utsatt för hot och våld vid utryckningar.

Frågan om hot och våld mot vårdpersonal är oerhört allvarlig. Den personal som rycker ut för att rädda andras liv ska inte behöva riskera sitt eget.

Region Stockholm har som arbetsgivare ett särskilt arbetsgivaransvar för att säkra tryggheten för sina anställda. Moderaterna föreslår därför att Region Stockholm skyndsamt inrättar ett trygghetsbefäl inom ambulanssjukvården för att upprätthålla tryggheten för de anställda och förbättra arbetsmiljön. Trygghetsbefälet ska dels säkerställa att det i journaler skrivs notering om en patient varit hotfull eller våldsam mot personal, dels samordna med polis och andra aktörer för att säkerställa trygg åkning. Detta arbetssätt är möjligt att införa utan att invänta en lagändring och har införts i andra regioner, som t.ex Halland och Uppsala. I Socialstyrelsens rapport om hot och hat mot ambulanspersonal lyfts noteringar i journalsystemet fram som en av flera möjliga åtgärder.

Moderaterna

SKRIVELSE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet

Hot och våld mot vårdens medarbetare får aldrig accepteras. Alla måste kunna känna sig trygga på jobbet. Ambulanssjukvården är en betydelsefull del av vårt sjukvårdssystem. Men för de som arbetar inom den prehospitala vården finns en ständig osäkerhet. De saknar tillgång till grundläggande information om patienten, vilket innebär att de bokstavligen skickas ut i blindo. Medarbetarna i denna verksamhet har en mycket utsatt arbetsmiljö. Dessvärre finns det idag stora brister i systemet som har fått förödande konsekvenser.

Vårdförbundet har nu lagt ett skyddsombudsstopp på en enskild patient enligt arbetsmiljölagens 6:e kapital 7:e paragraf men de har vidgat skyddsombudsstoppet inom hela ambulanssjukvårdsförvaltningen. Vårdförbundet rapporterar återkommande om incidenter där patienter hotar eller angriper ambulanspersonal, inklusive fall av strypvapenvåld och situationer där personal får vapen riktade mot sig. Ambulanspersonal får inte ta del av information om dessa incidenter utan skickas i blindo till patienter som nyligen utsatt deras kollegor för hot och våld.

Region Stockholm behöver ta sitt arbetsgivaransvar, Kristdemokraterna föreslår att inrätta ett inre befäl som säkerställer en aktiv arbetsledning med formellt arbetsgivaransvar för den operativa löpande verksamheten. Region Stockholm behöver också skyndsamt införa ett tydliga larmrutiner för larmning av hot- och våldssituationer.

Kristdemokraterna vill även återigen förmå vänsterstyret om att ge ambulanspersonal direkt tillgång till patientjournaler i utryckande verksamhet. Med den information som finns i journalerna kan risker förutses, insatser anpassas och vården ges tryggt och effektivt.

Det är av största vikt att värna om säkerheten för dem som varje dag står i frontlinjen för att ge vård till våra invånare.

Med anledning av ovanstående föreslår Kristdemokraterna att hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att skyndsamt inrätta ett inre befäl med formellt arbetsmiljöansvar i den operativa verksamheten.
2. Uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att skyndsamt införa ett tydliga larmrutiner för larmning av hot- och våldssituationer.
3. Uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören att skyndsamt ge ambulanspersonal direkt och säker tillgång till patientjournaler.

Carl-Johan Schiller
Kristdemokraterna

Region Stockholm

SKRIVELSE
2025-02-18

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse av Britt Mari Canhasi (SD) om upphandlingsskadeavgift kopplad till ambulanshelikoptertjänst

Vi har nyligen tagit del av uppgifter i media om att Region Stockholm åläggs att betala 16 miljoner kronor i upphandlingsskadeavgift kopplat till en otillåten direktupphandling av ambulanshelikoptertjänst. Uppgifterna avser ett direktupphandlat avtal som ingicks i juni 2024 med en tidigare leverantör, till ett uppskattat värde om cirka 1,3 miljarder kronor. Avtalet överprövades i förvaltningsrätten, som bedömde att direktupphandlingen inte var tillåten, men lät avtalet bestå med hänvisning till tvingande hänsyn till ett allmänintresse. Konkurrensverket har därefter fattat beslut om upphandlingsskadeavgift och anger bland annat bristande framförhållning som en central del i bedömningen.

Det är beklagligt att vi som politisk opposition får kännedom om denna typ av allvarliga omständigheter via media i stället för genom information till nämnden och dess ledamöter.

Sverigedemokraterna har dessutom tidigare lyft oro kopplad till hanteringen av upphandlingen av ambulanshelikoptertjänsten. I ärendet i hälso- och sjukvårdsnämnden om att avbryta upphandlingen beskrev vi bland annat att vi redan i december 2023 fick signaler om att kravställningen riskerade att driva upp kostnaderna, och vi uttryckte kritik mot bristande framförhållning och onödiga kostnader.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Varför har inte ledamöterna i hälso- och sjukvårdsnämnden tidigare informerats om detta?

2. Vilka åtgärder avser regionen vidta för att motverka att misslyckanden i liknande omfattning sker igen?

Britt Mari Canhasi (SD)

Socialdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet
Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2026-02-18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Särskilt uttalande om skrivelserna att Inrätta trygghetsbefäl i ambulansen av Axel Conradi (M) och skrivelsen från Carl-Johan Schiller (KD) om att skyndsamt vidta åtgärder för ambulanspersonalens trygghet

För Mittenkoalitionen och Vänsterpartiet är ambulanspersonalens säkerhet av högsta prioritet. Vi är redo att se förstärka alla åtgärder som pågår eller planeras för att trygga en god och säker arbetsmiljö och en patientsäker prehospital verksamhet av hög kvalitet. Vi kommer göra det som krävs. För oss är det också särskilt viktigt att fackliga företrädare är delaktiga i detta utvecklingsarbete. Vi har och kommer fortsätta att ha dialog med professionen.

Under mandatperioden har den prehospitala vården samlats i Region Stockholms regi, och förberedelser pågår för ett övertag av först dirigering och på sikt även prioritering i egen regi. Detta har gett och kommer att ge helt nya och bättre förutsättningar för att stärka tryggheten och säkerheten inom den prehospitala vården.

Det pågår ett flertal aktiviteter för att öka säkerheten för medarbetarna, inte minst genom arbetet på ambulanssjukvårdsförvaltningen. För Mittenkoalitionen och Vänsterpartiet är det angeläget att alla åtgärder samordnas och att verksamheten är nära involverad. Rätt politiskt organ och rätt förvaltning bör hantera frågorna. Att avstå från en sådan samordning och dialog med verksamhet och fackliga företrädare vore fel väg att gå. Därför bör dessa skrivelser beredas.