Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Enhet kirurgi utanför akutsjukhus
Linn Hedmark

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-03-03

HSN 2025-0815

Avtalsutskottet

Revidering av förfrågningsunderlag vårdval specialiserad gynekologi

Ärendebeskrivning
Revidering av mindre karaktär avseende förfrågningsunderlag av vårdval specialiserad gynekologi. Revideringen avser krav på lokaler och kvalificeringskrav vid ansökan om valbart uppdrag.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut
Avtalsutskottet beslutar följande:

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval specialiserad gynekologi godkänns att gälla från och med 1 mars 2026.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Vårdval specialiserad gynekologi infördes 2012 i regionen. Inom vårdvalet finns idag 32 mottagningar och vårdvalet omsatte 424 miljoner kronor år 2024. Inom vårdvalet hanteras specialiserad vård i öppen- och slutenvård inom specialiteten gynekologi. Vårdvalet är uppbyggt på ett basuppdrag och flera valbara uppdrag inom kirurgi, fertilitet, assisterad befruktning, kvalificerat gynekologiskt ultraljud samt uroterapeutisk utredning och behandling.

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen uppdrogs i Omställningsplan (HSN 2023–0097) att revidera vårdval specialiserad gynekologi. Det nya förfrågningsunderlaget beslutades i avtalsutskottets sammanträde i april 2024 (HSN 2022–1378). Syftet med revideringen var att ytterligare stärka förutsättningarna för en kvalitativ och patientsäker vård genom att styra

mot större mottagningar och därmed skapa bättre förutsättningar för att säkerställa kompetensförsörjning och kollegial samverkan.

Det nya förfrågningsunderlaget har varit gällande sedan den 1 september 2024. I samband med ett års-uppföljningen av det nya förfrågningsunderlaget har förvaltningen uppmärksammat två avtalskrav där behov finns att revidera kraven. Kraven avser lokaler samt kvalitetskrav i samband med att vårdgivare ansöker om valbart uppdrag.

Ändring av krav på lokaler för opererande verksamhet
I det förfrågningsunderlag som gällde före 1 september, fanns möjlighet att bedriva mottagning och operation på olika adresser. I det nya förfrågningsunderlaget, som gällt från 1 september 2024 framgår att leverantörer som är godkända att bedriva vård inom vårdvalet inte har rätt att bedriva vård på mer än en (1) adress. Kravet avser såväl mottagning som operationsverksamheter, som följaktligen behöver samlokaliseras. Syftet med skrivningen var att centralisera vården till en och samma mottagning för att bidra till ökad patientsäkerhet och kontinuitet i läkarbemanning. Nuvarande skrivning begränsar dock även möjligheten till att bedriva kirurgiska åtgärder i operationslokaler på annan adress, vilket inte varit förvaltningens avsikt i revideringen.

Under förutsättning att båda lokalerna uppfyller gällande krav på fysisk tillgänglighet och god vårdhygienisk standard ser förvaltningen ingen anledning till att kräva samlokalisering av verksamheterna. Därtill råder det en begränsad tillgång till ändamålsenliga operationslokaler inom länet, vilket ytterligare motiverar behovet av flexibilitet i lokaliseringen. Förvaltningen föreslår därför att avtalskravet revideras till att tillåta leverantörer, som är godkända att utföra kirurgiska åtgärder, att utföra dessa i lokaler på annan adress än huvudmottagningen. Bedömningen är dock att mottagningsverksamhet alltid ska bedrivas vid en och samma adress, detta krav kvarstår därmed. Leverantör har fortsatt möjlighet att bedriva såväl mottagnings- som operationsverksamhet på samma adress om så önskas.

Kvalitetskrav vid ansökan om valbart uppdrag 9
Förvaltningen har vidare uppmärksammat en felskrivning gällande kvalitetskrav för sökande till valbart uppdrag 9: Primär fertilitet och missfall. I nuvarande förfrågningsunderlag, bilaga 1 Uppdragsbeskrivning stycke 2.5.3.10 Valbart uppdrag 9: Primär fertilitet och missfall anges att Mediciniskt ansvarig läkare ska ha ”minst 2 års dokumenterad erfarenhet inom assisterad befruktning”. Då uppdraget avser fertilitets- och

missfallsutredningar är korrekt benämning att Medicinskt ansvarig läkare ska ha ”minst 2 års dokumenterad erfarenhet inom fertilitets- och missfallsutredningar”. Förvaltningen föreslår att felskrivningen gällande kompetenskrav revideras från assisterad befruktning till fertilitets- och missfallsutredningar.

Ekonomiska konsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Beslutet väntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Eva Bring
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Vårdgivare inom vårdval specialiserad gynekologi

Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-03-03