Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Pontus Bergqvist Vogel

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-03-04

HSN 2025-0882

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar avseende principärende om situationen för patienter med hyperhidros

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag på svar avseende patientnämndens principärende avseende situationen för patienter med hyperhidros.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Principärende gällande situationen för patienter med hyperhidros, PaN A2511-00112

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande översänds till patientnämndens förvaltning som nämndens svar på den inkomna skrivelsen.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Patientnämndens förvaltning (PaN) har den 18 december 2025 inkommit till hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) med en skrivelse kring principärende rörande situationen för patienter med hyperhidros. I ärendet begär PaN att: *HSN inkommer med en nulägesbeskrivning avseende den aktuella vården för patienter med hyperhidros samt en redogörelse för hur vården framöver behöver vara organiserad och dimensionerad för att kunna möta upp det omfattande vårdbehov som finns hos patientgruppen.* Hälso- och sjukvårdsnämnden har tidigare besvarat skrivelser från patientnämnden kring patientgruppen, se HSN 2021–2592.

Hyperhidros är ett tillstånd med besvärande svettningar. I majoriteten av fallen kan behandling ske i form av egenvård. Behandling kan även ges i primärvården, bland annat med tablettbehandling. I vissa fall kan en remiss till specialistvård krävas. Den vård som erbjuds inom den regionfinansierade vården ska ske i enlighet med svensk dermatologisk förenings riktlinjer och primärvårdens kunskapsstöd Viss.nu.

I juni 2022 övertog Karolinska Universitetssjukhuset uppdraget att utreda och behandla hyperhidros i regionen i samband med att Södersjukhusets vårduppdrag inom hudsjukvård överfördes till Karolinska. Verksamheten omlokaliserades under 2024 till Ersta sjukhus, men bedrivs fortfarande av Karolinska Universitetssjukhuset. Flytten innebar en tillfällig störning i vårdproduktion för hyperhidros vilket påverkat möjlighet att upprätthålla vårdgarantin.

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen beklagar att patienter fått vänta längre än vad som anges i den regionala vårdgarantin. I ärendet från patientnämndens förvaltning lyfts tillgången till resurser fram som ett hinder för sjukhuset att möta vårdbehovet. Mot bakgrund av vårduppdragets konstruktion ser inte hälso- och sjukvårdsförvaltningen att det finns några regleringsmässiga hinder när det gäller den ekonomiska resursfördelningen till uppdraget. Uppdraget regleras genom en särskild modell i form av ett sidouppdrag med styckersättning utan takkonstruktion eller andra former av begränsningar kopplat till vårdvolym. Däremot uppger sjukhuset att det finns utmaningar kopplade till lokaler och tillgång till personalresurser för att utföra uppdraget, bland annat när det gäller specialistutbildade sjuksköterskor. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Karolinska Universitetssjukhuset kommer att diskutera uppdragets utformning i samband med samberedningsprocessen inför budget 2027 och kartlägga om det finns behov av regleringsmässiga justeringar för att stärka sjukhusets möjligheter att utföra uppdraget.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har i dialog med Karolinska Universitetssjukhuset fått information om att sjukhuset lyckats minska kön till nybesök inom uppdraget och har idag 29 patienter som väntar på en första bedömning. Besöksvolymerna inom uppdraget har ökat mellan åren 2024 och 2025 (se tabell 1 nedan). Eftersom hyperhidros utgör ett kroniskt tillstånd ökar patientvolymen vid sjukhuset allt eftersom fler patienter sätts in på injektionsbehandling. Sjukhuset uppger att de idag inte ser några större utmaningar i att möta tillgängligheten för de patienter som omfattas av den offentligt finansierade vården.

Tabell 1: *Öppenvårdsbesök för Hyperhidros fördelat på behandling respektive bedömning för perioden 2024–2025.*

Typ	2025	2024	Differens
Behandling	999	840	159
Bedömning	232	219	13

En annan del av principärendet rör vilken vård som erbjuds inom ramen för den offentligt finansierade vården. När det gäller hyperhidros följer regionen de riktlinjer och kunskapsunderlag som professionen utarbetat inom området, som också definierar vad som ingår inom den offentligt finansierade vården. I behandlingsrekommendationen framgår att behandling med botulinumtoxin endast rekommenderas för behandling av handflator och armhålor vid svår hyperhidros som svarat otillräckligt på lokalbehandling. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har pågående dialog med Karolinska Universitetssjukhuset och följer kontinuerligt upp tillgängligheten inom vårduppdraget.

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 bedöms inte få några konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet bedöms får oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Eva Bring
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Patientnämndens förvaltning
Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-03-04