



## Protokoll 4/2026

Fört vid Hägersten-Älvsjö pensionärsråds sammanträde  
onsdagen den 15 april 2025 kl. 10:00-11-30, Telefonvägen 30

**Ledamöter**

Irene Svensson, SPF Seniorerna  
Katrín Wicén, PRO  
Ann-Marie Strömberg, SPF Seniorerna  
Peter Viberg, PRO  
Inga Lundvall, SKPF

**Ersättare**

Håkan Jarmar, SPF Seniorerna  
Ing-Britt Falk, PRO  
Eva Silfvander, SPF Seniorerna  
Pia Delehag, PRO  
Gull-Britt Larsson, SPF Seniorerna

**Övriga närvarande**

Eva Alama Avdelningschef  
Annelie Johansson Sekreterare  
Christian Molnar, Äldrevårdschef Familjeläkarna SÄBO  
Charlotta Sahlman, MAS

**Justerare**

Irene Svensson (SPF Seniorerna), Katrín Wicén (PRO)

**Datum för justering**

2026-04-15

**Paragraf**

§§1-7

**Sekreterare**

Annelie Johansson

**§ 1****Sammanträdets öppnande och godkännande av dagordningen**

Ordförande öppnar mötet och dagordningen godkändes.

Medlemmarnas organisationstillhörighet samt närvaro:

**Närvarande medlemmar:**

Irene Svensson, SPF Senioreerna

Katrin Wicén, PRO

Ann-Marie Strömberg, SPF Senioreerna

Inga Lundvall, SKPF

**Ersättare:**

Håkan Jarmar, SPF Senioreerna

Ing-Britt Falk, PRO

Eva Silfvander, SPF Senioreerna

Pia Delehag, PRO

Gull-Britt Larsson, SPF Senioreerna

**Förhindrade:**

Peter Viberg, PRO

**§ 2****Val av justerare**

Irene Svensson (SPF Senioreerna), Katrin Wicén (PRO) valdes att justera dagens protokoll. Justering av protokollet sker 15 april via mejl.

**§ 3****Tema Hälso- och sjukvård**

Christian Molnar, Äldrevårdschef Familjeläkarna SÄBO samt Charlotta Sahlman, MAS informerar.

Läkarorganisationen verkar på uppdrag av Region Stockholm och har sedan den 1 mars en uppdaterad uppdragsbeskrivning som tydliggör uppdraget inom särskilt boende för äldre (SÄBO). Uppdraget motsvarar i grunden primärvårdsnivå, med den viktiga skillnaden att läkarorganisationen ska vara tillgänglig dygnet runt alla dagar om året. Verksamheten arbetar i nära samverkan med boendets hälso- och sjukvårdsorganisation (HSL), och läkare är fysiskt närvarande på respektive vård- och omsorgsboende minst en gång per vecka. Omfattningen av närvaro anpassas efter boendets storlek och behov, vilket innebär att större boenden med fler patienter kan ha läkarbesök flera gånger i veckan. Läkare gör även hembesök när behov föreligger och ingår tillsammans med sjuksköterskor och omvårdnadspersonal i ett teambaserat arbetssätt.

Familjeläkarna har varit förvaltningens läkarorganisation sedan 2019 och har ett 50-tal läkare anställda med olika specialistkompetenser, såsom geriatrik och allmänmedicin, samt andra relevanta specialistområden exempelvis inom hjärta, lunga och palliativ vård. Varje läkare ansvarar i genomsnitt för cirka 200–250 patienter. För att säkerställa en hållbar arbetsmiljö görs anpassningar i uppdragets genomförande, bland annat genom samarbete mellan överläkare och underläkare. Viktigt att ha hög kontinuitet och det har förvaltningen där många läkare har arbetat länge.

Mellan förvaltningen och läkarorganisationen finns en samverkansöverenskommelse som reglerar ansvarsfördelningen i olika delar av vårdprocessen, exempelvis när det gäller läkemedelsgenomgångar och andra medicinska insatser.

I det pågående utvecklingsarbetet läggs stor vikt vid den palliativa vården. Den uppdaterade uppdragsbeskrivningen tydliggör särskilt vikten av att upprätta en individuell vårdplan redan vid inflyttning till SÄBO. Då de som idag flyttar in på särskilt boende ofta har större vårdbehov än tidigare, och vistelsetiden på boende generellt har förkortats, är det centralt att tidigt i processen planera vård och omsorg tillsammans med den enskilde samt vid behov även med närstående. Detta för att möjliggöra att den enskilde får leva sitt liv utifrån egna önskemål och behov. Det framhålls att det finns stöd i forskning för att många personer önskar möjlighet att i ett tidigt skede samtala om livets slut och döden för att kunna uttrycka sina önskemål.

Fysiska patientmöten lyfts som särskilt viktiga för medicinska bedömningar, även om digitala möten kan användas som komplement. Inga medicinska beslut eller bedömningar fattas utan den enskildes medverkan, och i vissa fall även med närstående.

Rådet lyfte frågan om möjligheten att behålla sin tidigare listade läkare även efter inflyttning på särskilt boende. Svaret är att detta i vissa fall är möjligt men ovanligt, eftersom vårdbehovet på SÄBO kräver en närmare och mer kontinuerlig läkarinsats än vad en ordinarie vårdcentral i regel kan erbjuda.

Rådet ställde även fråga om tillgång till syrgas och andningsstöd på särskilda boenden, mot bakgrund av erfarenheter från pandemin. Det bekräftades att det idag finns möjlighet att erbjuda syrgasbehandling vid behov.

Vidare diskuterades frågor om kvalitet i delegering. Det framhölls att det är avgörande att omvårdnadspersonal som arbetar närmast de boende har god kunskap om symtom och observationer, så att dessa kan rapporteras vidare till sjuksköterskor och läkare. Samtidigt betonades att även om läkare och sjuksköterskor har medicinsk kompetens kring läkemedel, krävs fortlöpande kompetensutveckling för all personalgrupper inom vården, inklusive omvårdnadspersonal, för att säkerställa en god och säker vård.

#### **§4**

##### **Aktuell information från förvaltningen**

Eva Alama, avdelningschef informerar

- Nya socialtjänstlagen  
Inget nytt sedan senaste sammanträde
- Ivos tillsyn  
Inget nytt sedan senaste sammanträde

#### **§ 5**

##### **Anmälan av protokoll**

###### **Stadsdelsnämndens sammanträde 26 mars 2026**

Pensionärsrådet hade inga synpunkter och lade protokollet till handlingarna.

###### **KPR:s sammanträde 17 mars 2026**

Pensionärsrådet hade inga synpunkter och lade protokollet till handlingarna.

###### **Pensionärsrådets sammanträde 18 mars 2026**

Pensionärsrådet hade inga synpunkter och lade protokollet till handlingarna.

#### **§ 6**

##### **Ärenden till Stadsdelsnämnd**

Ärende 2 Upphandling av fönsterputs och städtjänster i ordinärt boende

Pensionärsrådet efterfrågade ett förtydligande kring vad upphandlingen av fönsterputs och städtjänster innebär i praktiken. Rådet uttryckte en farhåga om att upphandlingen skulle kunna innebära en uppdelning mellan serviceinsatser och

omvårdnadsinsatser inom hemtjänstens uppdrag. Detta skulle i sin tur kunna leda till att brukare får möta fler olika personalgrupper? Förvaltningen förtydligade att insatsen städning inkluderar fönsterputs en gång per år. För de brukare som enbart har städning, inklusive fönsterputs, som beviljad insats kommer fönsterputsen att utföras av en upphandlad underleverantör och inte av omvårdnadspersonal. För brukare med flera beviljade insatser kommer städinsatsen även fortsättningsvis att utföras av ordinarie omsorgspersonal. Förvaltningen framhöll att upphandlingen i första hand avser utförandet av fönsterputs och har som syfte att förbättra arbetsmiljön för omsorgspersonalen, bland annat genom att minska arbetsmoment som kan innebära fysiska risker.

#### Ärende 13 Underlag för budget 2027 med inriktning 2028-2029

Pensionärsrådet framförde att underlaget upplevs som alltför kortfattat och efterfrågade mer detaljerade beskrivningar.

Förvaltningen svarade att de övergripande prioriteringarna inom äldreomsorgen omfattar satsningar på digitalisering, språk och kompetensförsörjning, boendeplanering samt förebyggande och hälsofrämjande insatser.

#### Ärende 18 Sexualbrott och annan brottslighet inom hemtjänsten

Pensionärsrådet uttryckte oro över den beskrivna problematiken och framhöll att situationen är allvarlig.

#### Ärende 19 Konsekvenserna av kompetensutvisningar

Pensionärsrådet lyfte att kompetensutvisningar får negativa konsekvenser för vård och omsorg, då verksamheterna är beroende av den kompetens dessa medarbetare bidrar med. Rådet framhöll att konsekvenserna kan vara särskilt påtagliga i mindre kommuner och på landsbygden, men att det även finns risker i större städer. Vidare framhöll rådet att det inte är rimligt att ha hotet om utvisning hängande över sig på grund av att inkomsten inte når upp till gällande krav.

#### Ärende 25 Övergång till digital personalakt

Pensionärsrådet efterfrågade ett förtydligande av vad som avses med digital personalakt, och ställde frågor kring om det innebär att samtliga personalhandlingar kommer att hanteras digitalt framöver.

Förvaltningen svarade att ett förtydligande i frågan kommer att lämnas vid ett kommande sammanträde.

**Ärende 26 Trafikförändringar i SL 2026/2027**

Pensionärsrådet framförde synpunkter på de föreslagna trafikförändringarna och motsatte sig den samlade paketylösningen, då den bedöms innebära försämringar i kollektivtrafiken för området. Rådet lyfte särskilt att förändringar av stomlinje 144 inte anses vara acceptabla, samt att ambitionen att knyta samman knutpunkter och centrum riskerar att ske på bekostnad av tillgängligheten i villaområden. Rådet framhöll att de föreslagna förändringarna inte bedöms leda till ett ökat kollektivt resande, utan snarare riskerar att fler istället väljer att ta bilen.

Vidare lyfte rådet behovet av att närtrafiken, särskilt linje 907, planeras i ett sammanhang med övriga förändringar samt att denna också tydligt synliggörs i planeringen.

**Ärende 27 Nytt vård- och omsorgsboende i Liseberg, kv Julpsalmen 4**

Pensionärsrådet ställde sig positivt till planerna på att uppföra ett nytt vård- och omsorgsboende. Rådet framhöll samtidigt vikten av att det i planeringen även inkluderas ett skyddsrum.

**§ 7****Övriga frågor**

Maten på Älvsjö restaurangen – Älvsjögården/Älvsjö servicehus

Ordförande i råden har fått skriftligt klagomål från ett antal boenden i servicehuset i Älvsjö som regelbundet nyttjar restaurangen. Dessutom har hon kontrollerat klagomålen med ytterligare en boende i servicehuset som framför liknande åsikter.

Det har framförts synpunkter om att kvaliteten på maten i restaurangen upplevs ha försämrats märkbart sedan föregående år. Det har även framförts att maten under påskhelgen upplevdes som särskilt bristfällig.

Förvaltningen tar med sig klagomålet till kommande leverantörsmöte.

**Nästa sammanträde är 20 maj kl. 10:00**

**Tema Avgiftssystemet Äldreomsorg**