

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Styrning och stöd
Kansli

HSF PENSIONÄRSRÅD
2025-09-18

Handläggare William Stampe
Telefon 072-459 68 74
E-post william.stampe@regionstockholm.se

HSF pensionärsråd

Bevakningslista – hantering av rådets frågeställningar

Aktuella frågor

Information upphandling öppenvård psykiatri

Kopplat till minskad läkarbemanning, förvaltningens syn på effekter för äldre psykiatri.

Föredragning bokad till möte 2025-12-04.

Information kring utbildning för undersköterskor

Kopplat till utbildningens kvalitet, språk-/kommunikationssvårigheter och samverkan med kommunerna.

Föredragning bokad till möte 2025-12-04.

Fråga ang. status vårdval primär hörselrehabilitering

Svar från: Enheten för rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin och hjälpmedel

Primär hörselrehabilitering ska inte avvecklas. Det ska fortsätta att bedrivas som vårdval. Den förändring som sker innebär att audionomer kommer att fortsätta att förskriva hörselhjälpmedel ur regionens sortiment men att rekvisitionen för Fritt val tas bort.

Under 2024 revideras vårdval primär hörselrehabilitering och ett nytt förfrågningsunderlag kommer att gälla från 1 januari 2025.

Information vid rådets möte 2024-10-03.

Föredragning bokad till möte 2025-09-25.

HSF PENSIONÄRSRÅD
2025-09-18

Inspel/information upphandling hemsjukvård (kvällar, nätter och helger samt dagtid)

Information och möjlighet att ge inspel vid revidering av förfrågningsunderlag upphandling hemsjukvård kvällar, nätter och helger samt hemsjukvård dagtid. Förfrågningsunderlag revideras årligen.

Kommentar: Önskemål från möte med ansvariga politiker 2024-12-18. Efter återkoppling från förvaltningen oklart om utrymme finns att lämna synpunkter. Möjlighet till information undersöks.

Frågor för bevakning

Vaccinationsprogram äldre

Aktuella ärenden vid förvaltningen bevakas, enligt önskemål vid möte 9 februari 2023.

Kommentar: Regionstyrelsens beslut den 20 februari 2024, inkl. motion och beslutsunderlag sänds ut tillsammans med kallelse inför rådets möte den 11 april 2024.

2025-06-13: vaccinationssamordnare informerar om att det funnits budgetunderlag för ett äldrevaccinationsprogram 2024 men frågan har inte kunnat prioriteras. Frågan bevakas långsiktigt.

Privata sjukförsäkringar

Rådet önskar att frågan om hur privata sjukvårdsförsäkringar påverkar äldre belyses. Den största gruppen brukare av försäkringarna är personer i 40-50 års åldern. Kan det skapas undanträngningseffekter? Finns statistiskt underlag för att dra slutsatser?

Svar: Region Stockholms yttrande över Reglering av privata sjukförsäkringar (SOU 2021:80) har delgivits rådet.

Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över departementspromemoria den 21 november 2022 delges rådet i samband med kallelse till möte den 9 februari 2023.

Tillägg: Riksdagen antog den 25 januari 2023 till viss del utredningens förslag, [Ökad kontroll i hälso- och sjukvården \(Betänkande 2022/23:SoU5 Socialutskottet\) | Sveriges riksdag \(riksdagen.se\)](#)

Mammografi 75+ och prostatacancerscreening

Rådet önskar uppföljning av frågan om mammografi 75+ och klargörande kring rykten om politiskt beslut/inriktning i frågan. Rådet önskar också uppdatering om frågan om förändringar vid screening av prostatacancer (med tydliggörande av åldersgränser i båda frågorna).

Svar: från Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland (RCC).

Angående prostatacancerscreening:

Det finns inga förändringar i riktlinjer för screening av prostatacancer. Socialstyrelsen rekommenderar fortsatt inte allmän screening för prostatacancer, men väl att regionerna pilottestar organiserad prostatacancer-testning, OPT. Detta startades nyligen i Stockholm, med inbjudan för män födda 1972 att delta. I detta arbete sker löpande dialog med patientföreträdare. Läs mer här: [Organiserad prostatacancer-testning - RCC Stockholm Gotland \(cancercentrum.se\)](#)

Angående mammografi (sammanställning):

Beslut i vårdens kunskapsstyrningsnämnd 2022-09-28 (HSN 2022-0087) har delgivits rådet. Ett antal åtgärder beslutas genomföras, åldersintervall för mammografiscreening kvarstår. Uppdrag innefattar att ta fram förslag för vetenskaplig studie för riskbaserad screening för kvinnor efter 74 år.

Se behandling av frågan om avskaffad åldersgräns för mammografiscreening i regionstyrelsen, ärende § 36 (12):
[Politiska sammanträdeshandlingar Region Stockholm - Region Stockholm](#)

Frågan bevakas långsiktigt.

Sammanställning/uppföljning God och Nära vård i Stockholmsregionen

Förvaltningen meddelade vid rådets möte den 2025-06-12 att ett arbete kring uppföljning av God och Nära vård i Stockholmsregionen ska företas. Förvaltningen återkommer vid rådsmöte.

Bevakas.

Besvarade frågor

Vårdcentralernas ansvar för rehabilitering

Vårdcentralernas ansvar för Rehab (ej genomfört) – tidplan för ansvarsövertagande?

Svar: från avd. Närsjukvård, enh. för rehab-, hab, försäkringsmedicin och hjälpmedel 2025-01-13

Under 2019-2023 så arbetades det med projektet där vårdval husläkarmottagning och vårdval primärvårdsrehabilitering skulle slås ihop till ett vårdområde där rehabilitering då skulle ingå. I och med att omställningsplanen beslutade så byttes dock inriktningen till att vårdområdena skulle kvarstå var för sig och där det då utreddes om vårdval primärvårdsrehabilitering istället skulle upphandlas enligt LOU samt bedrivas inom egenregi. Den utredningen visade att det inte fanns lagstöd att upphandla vårdval primärvårdsrehabilitering utan det skulle kvarstå som ett vårdval men revideras. Där är vi idag. Det är planerat beslut om en första revidering av vårdval primärvårdsrehabilitering i PVN den 20 januari och under 2025 så pågår ett arbete med en mer genomgripande revidering av vårdvalet enligt beslut i PVN i maj 2024. I vårdvalet finns både privata företag, idéburen verksamhet och egenregi genom SLSO men som alltid så är vårdval en rörlig materia.

Så till grundfrågan så är det i dagsläget inte aktuellt att vårdcentralerna ska ta över ansvaret för rehabilitering utan rehabilitering i primärvården kommer fortsatt att ske inom vårdval primärvårdsrehabilitering

Frågor ang. medicinteknisk utrustning (från möte 2023-11-30)

Svar från: Enheten för rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin och hjälpmedel

- *Vilka möjligheter har läkare att ordinera medicinteknisk utrustning (även vid SÄBO)?*

Läkare har förskrivningsrätt på hjälpmedel som främst är inom området medicinteknisk apparatur; inhalator, syrgasutrustning, respirator, CPAP, diabeteshjälpmedel (förutom teststickor och lancetter), infusionspumpar. Specialistläkare remitterar även för ortopedtekniska hjälpmedel, hårsättning och kosmetiska proteser.

Region Stockholm har ett regelverk för förskrivning av hjälpmedel som finns på Vårdgivarguiden, Hjälpmedelsguiden. Här beskrivs vilka hjälpmedel som kan förskrivas till vem och vilken profession som har förskrivningsrätt. Personer boende på kommunens särskilda boenden får hjälpmedel förskrivna, men vem som förskriver och vem som har kostnadsansvaret styrs av en överenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i länet. Om regionen har kostnadsansvaret ska hjälpmedel förskrivas enligt de förskrivningsregler som återfinns i Hjälpmedelsguiden.

- *Ser HSF att användningen av medicinteknisk utrustning bör öka?*
Förvaltningen ska underlätta för förskrivare att göra rätt beslut enligt regelverket för förskrivning av hjälpmedel och att de hjälpmedel som behövs också förskrivs. Det alltid är behovet som ska styra om ett hjälpmedel ska förskrivas. Det är viktigt att de hjälpmedel som förskrivs också används och det är förskrivarens ansvar att följa upp att hjälpmedel används och att de används på rätt sätt.

- *Information om/status pilot läkemedelsrobot från Evondo + ev. upphandling.*
Svar: Förvaltningen har ingen information om denna pilot av läkemedelsrobot. Det är inte ett förskrivningsbart hjälpmedel inom Region Stockholm.

Enkäten Koll på läkemedel – Region Stockholms svar

Pensionärsrådet önskade vid möte den 28 september 2023 ta del av Region Stockholms svar på enkäten Koll på läkemedel som sänts ut av pensionärsorganisationerna.

Svar: Läkemedelsenheten

Den enhet vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen som besvarar enkäten, läkemedelsenheten, meddelar att enkätens format inte gör det möjligt att lyfta ut svaren.

Läkemedelsenheten meddelar att det i Stockholm finns en strukturerad mall för hur läkemedelsgenomgångar ska göras. De registreras i liten omfattning även om de journalförs, detta beror sannolikt på att det inte finns specifik ersättning kopplad till sådan registrering. En läkare ska ansvara för läkemedelsgenomgången.

HSF PENSIONÄRSRÅD
2025-09-18

Mobil vårdcentral Hälsa Hemma

Hur fungerar den mobila vårdcentralen "Hälsa Hemma"? Vilken målgrupp får ta del av den?

Svar: från enhet Allmänmedicin

Hälsa hemma går på avtal som alla andra vårdcentraler och ska uppfylla alla krav som ställs i avtal. De ska till exempel bedriva fysisk verksamhet liksom andra vårdgivare. Sedan är Hälsa Hemma mer generösa med att utföra hembesök, men de följer samma avtal och krav som andra vårdgivare.

Tillägg; länk till Hälsa Hemmas hemsida:

[Hälsa Hemma vårdcentral – app & hembesök av läkare \(halsahemma.se\)](https://halsahemma.se)

Information om organisering av Syncentralen vid övergång i egen regi

Kommentar: Önskemål från rådets möte 2025-02-06.

Svar: från enheten för rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin och hjälpmedel 2025-02-25

Syncentralen övergår i egenregi från och med 1 mars 2025. Den kommer att finnas kvar i samma lokaler som tidigare och har samma uppdrag som när verksamheten drevs av Sodexo AB.

Öronmärkta medel/uppräknings vårdcentral 2025 - Information om förväntad påverkan inklusive tillgänglighet

Vad kommer anslagen konkret att innebära för vårdcentralerna?

Redovisning av tillgänglighetsmått vårdcentral:

- kontakt samma dag, medicinsk bedömning inom tre dagar.

*Kommentar: Önskemål från rådets möte 2025-02-06
(samt från möte med ansvariga politiker 2024-12-18).*

Svar: från enhet allmänmedicin 2025-02-26

Regionens mål är att minst 90 procent av vårdgarantipatienterna ska få medicinsk bedömning inom tre dagar. Andelen har befunnit sig på en stabil nivå på drygt 90 procent sedan 2019. För 2024 blev resultatet 96 procent, vilket innebär en förbättring jämfört med 2023.

På länsnivå får uppfyllelsen av vårdgarantins medicinsk bedömning inom tre dagar bedömas vara god, men variationer mellan enskilda vårdcentraler förekommer.

Ett flertal olika insatser och förutsättningar påverkar vårdcentralernas tillgänglighet. Generellt bedöms tillförda medel till vårdcentralerna skapa bättre förutsättningar för ökad tillgänglighet i form av exempelvis möjligheter att rekrytera personal och möjligheter att utifrån vårdcentralens förutsättningar organisera arbetet på bästa sätt. Den beslutade handlingsplanen för fast läkarkontakt som syftar till att regionen långsiktigt ska närma sig Socialstyrelsens riktvärde om 1100 listade patienter per läkare bedöms också bidra till ökad tillgänglighet och kontinuitet. Framtagande av ny mätmetod för mätning av telefontillgängligheten pågår (vårdgarantins kontakt med vården samma dag), och planeras kunna implementeras under 2026. En uppföljning av äldretelefonerna på vårdcentralerna har påbörjats.

Primärvården 25% av budget 2030

Hur planerar regionen för att nå detta mål? Vilka konkreta åtgärder vidtas?

Kommentar: Önskemål från rådets möte 2025-02-06.

Fråga av politisk karaktär, bör lyftas i regionstyrelsens pensionärsråd alternativt vid särskilt möte med ansvariga politiker.

Synpunkter på projekt Sammanhållen vård

Formell väg att lämna synpunkter på beslutad plan för Sammanhållen vård.

Kommentar: Önskemål från rådets möte 2025-02-06.

Eventuella kommentarer kan vidarebefordras till projektet/enheten eller ställas till enheten.

Uppdatering kring samverkan mellan primärvården och kommunerna

Hur organiseras samverkan? Finns aktuella mått/indikatorer kring samverkan, t.ex. kring samordnad individuell plan (SIP)?

Beskrivningar så långt möjligt hur det ser ut i verkligheten, hur följs det upp, när kommer större uppföljning/granskning.

HSF PENSIONÄRSRÅD
2025-09-18

Kommentar: Information om status kommunsamverkan under VIS redovisas vid KPR-samverkan 2025-06-02.

Bokning av eventuell ytterligare information/fördjupning efter KPR-samverkan (ej aktuellt).