

Samverkan mellan pensionärsorganisationerna och hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Datum	Torsdagen den 5 februari 2026
Tid	Kl. 13:00-14:30
Plats	Brantingtorget, Lindhagensgatan 98
Närvarande	PRO: Alf Andersson, Elisabeth Gabrielsson, Ingrid Hjalmarson, Sven Erik Wånell SKPF: Berit Örnevall, Gudrun Hammar, Ulla Jönsson SPF: Ann Hedberg Balkå, Ritva Elg, Ewa Kardell Förvaltningen: Johan Bratt, Karin Skiöld, Fanny Karlsson, Moa Isacson (digitalt), Lena Gammal, William Stampe

1 Inledning

Johan Bratt, chefläkare och avdelningschef patientsäkerhet och beredskap, öppnar mötet och hälsar alla deltagare välkomna.

2 Mötesanteckningar från sammanträdet den 4 december

Mötesanteckningar från föregående möte den 4 december godkänns och läggs till handlingarna.

3 Nuläget inom geriatriken Region Stockholm, budget och verksamhetsplaner 2026

Karin Skiöld och Fanny Karlsson

Karin är avtalsansvarig för geriatrikavtalen och tidigare avtalsansvarig för specialiserad rehabilitering. Fanny är avtalsansvarig för geriatrikavtalen och ny på förvaltningen. Karin och Fanny tillhör enheten medicin utanför akutsjukhus.

Föredragande presenterar statistik över vårdutbudet inom geriatriken i regionen. Vårdgivarna delas in i fyra kategorier:

- Geriatrik på akutsjukhus (4 st.)
- Geriatrik inom vårdval för ideburna organisationer (3 st.)

- LOU upphandlad geriatrik (6 st., samtliga Capio)
- SLSO sjukhusgeriatrik (2 st.)

Sammantaget finns drygt 1000 platser.

Fördragande visar andel tillgängliga vårdplatser per vårdgivare.

Till år 2040 prognosticeras en 38% ökning av gruppen äldre 80+. I dagsläget finns god tillgänglighet på vårdplatser men regionen kommer inte kunna bygga ut antalet platser i nivå med ökad andel äldre (läs ffa. personalresurser). Platserna kommer att behöva utökas men det krävs ytterligare lösningar för att möta de framtida behoven.

Det producerade antalet slutenvårdstillfällen inom geriatriken har ökat med 28% mellan 2022–2025. Fördelningen av vårdtillfällen i slutenvården har inte förändrats märkbart sedan införandet av vårdval för idéburna organisationer.

Den geografiska vården har en relativt god geografisk spridning över regionen.

Budget och HSN verksamhetsplan

Budgeten är en begränsad ekonomi i kombination med ökande vårdbehov, särskilt till följd av att antalet personer 65 år och äldre ökar.

Budgeten och verksamhetsplanen baseras på:

- Säkerställa långsiktig hållbarhet i hälso- och sjukvården
- Demografiska prognoser
- Tydligare styrning och uppföljning
- Använda befintliga resurser mer effektivt
- Ökad betoning på öppenvård, primärvård, samverkan och förebyggande insatser.
- Äldre 65+ är en prioriterad målgrupp i både budget och verksamhetsplanen.

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2026 visar hur denna inriktning omsätts i praktiken, med konkreta uppdrag, fokus på genomförande, uppföljning och kvalitet, inom de ramar som budgeten anger.

- Kognitiva mottagningar
- Osteoporosmottagningar

Den kognitiva mottagningen genomför mer avancerade kognitiva utredningar. Ansvar för basal utredning ligger vid vårdcentral. Osteoporosmottagningar finns vid Sabbatsberg och i Sollentuna.

Fråga: Man har tidigare gjort försök till ökad samverkan mellan geriatriken och öppenvården. Finns sådana satsningar fortsatt? Rådet önskar exempel på utvecklingsarbeten på samarbeten, till exempel kring hur demografifrågan kan lösas.

Svar: Förstärkt utskrivning (Sollentuna) och generell öppenvårdsmottagning är exempel på samverkan. Förvaltningen återkommer med statusuppdatering.

Vårdtiderna har förkortats och det är oklart hur mycket mer de kan pressas. Vi ser effektivare informationsutbyte mellan vården, kommunerna och hemsjukvården. Här finns ett pågående utvecklingsarbete. Årliga kvalitetsuppföljningar genomförs av vårdgivarna inom geriatriken. Här ser man bland annat över överrapporteringen till primärvården.

Flödet från geriatrik till kommunerna fungerar generat väl nu, vårdens upplevelse är att kommunerna är snabba att ta hem patienter. Men det finns utvecklingsmöjligheter.

4 Aktuellt vid förvaltningen/bevakningslista

Johan Bratt

Jul-nyår-trettonhelgen präglades dels av snöoväder, dels av en influensatopp. Patienttrycket på akuten var mellan jul och nyår högt, framförallt med anledning av infektioner hos gruppen äldre. I övrigt var det en relativt lugn jul. Det fanns sedan tidigare platser inom geriatriken men under helgerna öppnades ytterligare platser upp via snabbavtal med geriatrik, palliativ vård och rehabilitering, vilket avhjälpte influensatoppen. Samarbetet med kommunerna har fungerat väl och de var och är generellt snabba med att ta hem patienter.

Nu har en ambulanssjukvårdsnämnd inrättats, efter övertagandet av ambulansverksamheten i egen regi. Det pågår arbeten med att bygga upp verksamheten. SOS Alarm har tidigare ansvarat för prioritering och dirigering av ambulansen. Ett förslag lyfts till HSN för regionens övertagande av dirigeringsstjänsten. Detta stärker regionens beredskap.

Det pågår en omställning med anledning av att sjukhusen nu ska styras via budget istället för avtal. Förvaltningen ser bland annat över formerna för uppföljning. Förvaltningen har fortsatt det övergripande ansvaret för offentlig- och privat vård.

Samarbetet akutsjukhusen emellan och med regionen fungerar mycket bra idag. Verksamhetscheferna håller dialoger och sjukhusen hjälper varandra vid vårdtoppar.

Fem punkter läggs till Bevakningslista

- Nytt bältrosvaccin
- Status mammografi 74 år
- Status tarmscreening
- Nytt pneumokockvaccin
- Status utvecklingsarbeten inom geriatriken

Bevakningslistan uppdateras, ej aktuella ärenden tas bort.
Se bifogad Bevakningslista.

5 Information ang. upphandlad vuxenpsykiatri (digital)

Moa Isacsson

Moa tillhör enhet psykiatri och samverkan.

Den upphandlade vuxenpsykiatriska öppenvården regleras genom fyra avtal och omfattar 10 områden. Verksamheterna startade den 1 september 2025. Det har genomförts och pågår organisatoriska förändringar i verksamheterna, inklusive förändringar av personalsammansättning. Förändringarna berör samtliga avtal men inte samtliga mottagningar.

Förvaltningen har kontaktats angående olika typer av risker, vissa bygger på rena missförstånd kring ersättningsmodellen. Förvaltningen för löpande dialog med vårdgivarna kring patientsäkerhet och riskanalyser. Det är för tidigt att uttala sig om effekterna av de organisatoriska förändringarna som genomförs. Förvaltningen bevakar vårdproduktionen och behov av eventuella utökade beställningar. För området Jakobsberg-Barkarby har en beställning om ökning med 10% lagts för 2026.

Psykiatriutskottet beslutade den 13 november om en oberoende granskning. Här ska undersökas om de förändringar som genomförs är i enlighet med avtalen.

Fråga: Vårdgivaren har bedömt att vården varit överbemannad men det finns risk att det snarast varit behövlig bemanning.

Svar: Förvaltningen ser att bemanningen kan ha varit hög. Förvaltningen följer antalet avvikelser, övervältring till slutenvård, och så vidare, för att vidta åtgärder om så krävs.

Fråga: Förvaltningen har som beställare ansvar för att det finns tillräckliga medel för verksamhet och bemanningen, så även vad gäller arbetsmiljön.

Svar: Förvaltningen har haft avtalsrelationer med aktuella vårdgivare under lång tid. Även om förvaltningen inte har full insyn vid varje given tidpunkt bevakas signaler om att vårdgivaren inte sköter sitt ansvar tillräckligt väl. Förvaltningen har inte ställt upp regler kring andel bemanning i avtalen.

Frågan gäller verksamhetsövergångar. Det är framförallt personal som kontaktar förvaltningen. Den kontakt förvaltningen fått från patienter gäller snarast att patientens specifika behandlare slutar eller att man fått en annan bedömning. Sådan information behöver följas över tid för att se om det finns systematik.

Inspel: Just för psykiatri, och allmänintresset av en välfungerande sådan, kan det finnas tanke att vara mer generös/skapa lite större marginaler och inte effektivisera verksamheterna för hårt.

Fråga: Strax efter att avtal ingåtts så stänger vårdgivaren en mottagning. Vad är förvaltningens syn på detta?

Svar: Enligt det äldre avtalet skulle en särskild mottagning för unga vuxna finnas. När nuvarande avtal utformades gjordes bedömningen att denna form inte var det bästa för målgruppen. Även SLSO har frångått särskild mottagning för unga vuxna. Vård för målgruppen bedrivs på andra mottagningar. Prima gjorde samma bedömning och mottagningen stängde inte tvärt, patienter togs över till andra av vårdgivaren drivna mottagningar.

Fråga: Boendestödjare är en grupp med särskilt behov av stöd. Hur berörs de?

Svar: Förvaltningen har inte fått någon indikation på förändring.

6 Övriga frågor

- Lena Gammal, kanslienheten, blir ny sekreterare för pensionärsrådet.
E-post: lena.gammal@regionstockholm.se

Vid anteckningarna

William Stampe

Nästa möte i rådet hålls den 9 april 13:00