

Samverkan mellan pensionärsorganisationerna och hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Datum	Torsdagen den 9 april 2026
Tid	Kl. 13:00-14:30
Plats	MS Teams / Stortorget, Lindhagensgatan 98
Närvarande	PRO: Alf Andersson, Ingrid Hjalmarson, Elizabeth Gabrielson, Sven Erik Wånell, SKPF: Marie Jokio, Gudrun Hammar, Ulla Jönsson SPF Seniorerna: Ewa Kardell, Eva Sydhoff Henriksen RPG: Siwert Gårdestig Förvaltningen: Anders Ahlsson, Lena Gammal, Marvin Ribohn, Marite Sandström, Therese Billberg, Rebecka Strandberg, Karin Dunér Lindqvist

1 Inledning

Hälsa- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson öppnar mötet och hälsar alla deltagare välkomna.

2 Mötesanteckningar från sammanträdet den 5 februari 2026

Mötesanteckningar från föregående möte den 2026-02-05 godkänns och läggs till handlingarna.

3 Aktuellt vid förvaltningen/bevakningslista *Anders Ahlsson*

Aktuellt läge

- Mycket fokus ligger på valet 2026, vilket innebär färre politiska ärenden i slutet av mandatperioden.
- Budgetarbete inför 2027 har påbörjats trots osäkerhet kring kommande politisk ledning.
- Region Stockholm redovisade överskott, främst eftersom:
 - Mindre vård producerades än planerat under sommaren.

- Höjd ersättning inom bl.a. fysioterapi gav längre men färre besök.
- Fortsatt osäkerhet kring statsbidrag.
- Regionen arbetar aktivt mot välfärdsbrottslighet; ny medarbetare har rekryterats.

Dom om ätstörningsvård

- Regionen fick rätt i tvist om fakturering från vårdgivaren Madolian.
- Nytt prejudikat:
 - Vårdgivaren måste bevisa att ersättningen är korrekt, inte regionen att den är fel.

Budgetfrågor

- Mammografi och TBE-vaccin har diskuterats länge men är ännu inte säkert inkluderade i budgetunderlaget.
- Socialstyrelsen är tveksam till inkludering.

Bevakningslista

- Tillförs: uppföljning av förvaltningens arbete mot välfärdsbrottslighet.

4 Ny överenskommelse för samverkan mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och pensionärsorganisationerna Stockholms län

- Ny samverkansöverenskommelse är färdigställd.
- Inga större innehållsmässiga förändringar – tidigare modell fungerade väl.
- Samtliga parter är nöjda.
- Förvaltningen betonar samverkansrådet som en viktig del i arbetet mot bl.a. ålderism.
- God samverkan bygger på gemensamt intresse och tidig information från förvaltningen.

Viktiga förändringar

- Alla deltagare benämns nu representanter, inte ordinarie ledamöter/ersättare.
- Organisationerna utser en vice ordförande (Ingrid Hjalmarsson).
 - Ska leda mötet när ordföranden lämnar.

5 **Samverkan kring hälso-och sjukvård på särskilt boende för äldre**

Marite Sandström – avtal för läkarinsatser

Beskrivning av uppdraget SÄBO

Ansvarsfördelning

- Kommun:
 - Ansvar upp till sjuksköterskenivå.
- Region:
 - Ansvar för läkarinsatser.
- Boende sker alltid efter biståndsbeslut.

Läkarinsatser i särskilt boenden för äldre (mer info i bifogad fil)

- Leverantören ska säkerställa strukturer för medicinsk behovsbedömning samt tillhandahålla läkare dygnet runt för oplanerade besök vid akut försämring.
- Läkaren ska genomföra inskrivningssamtal inom en månad, upprätta och löpande uppdatera en individuell vårdplan samt göra fördjupad läkemedelsgenomgång.
- Läkaren ska fortlöpande stödja vårdpersonalen, vara tillgänglig för medicinska bedömningar och erbjuda besök samt kontaktvägar för patient och närstående.
- Läkaren ansvarar för medicinska insatser i livets slutskede inklusive brytpunktssamtal, symtomlindring och dokumentation av beslut.
- Leverantören ska organisera verksamheten och samverka med berörda aktörer så att patienten får en koordinerad, personcentrerad och patientsäker vård.

Nya ersättningar (från 1 mars)

- Höjd ersättning.
- Paketersättning vid inskrivning.
- Digitala oplanerade besök ersätts lägre än fysiska.
- Sanktion vid utebliven årlig genomgång.

Organisation och arbetssätt

- Cirka 250 patienter per läkare.
- Kompetenskrav: allmänmedicin eller geriatrik.
- Kommunala och privata boenden har i princip samma vårdmodell, men privata har ofta lägre sjuksköterskebemanning.

Centrala utmaningar

- Tre parallella journalsystem.
- Otydligt ansvar för medicintekniska produkter.
- Bristande utrustning på äldreboenden.
- Demografisk utveckling: fler äldre och färre vårdarbetare.
- Lagändringar väntas 1 juli 2026.

Patientsäkerhet och uppföljning

- Regelbundna uppföljningar och tillsyn.
- Ärenden kan anmälas till IVO eller patientsäkerhetsnämnden.
- Revidering av överenskommelsen planeras för att tydliggöra ansvar.

Palliativ vård

- Betonas som aktiv vård, inte endast vård i livets slut.
- Palliativt kunskapscentrum arbetar med kunskapsspridning.

Rådets frågor och synpunkter

Fråga: Hur följs läkarinsatser och vårdkvalitet upp?

Svar: Förvaltningen svarar att de gör regelbundna utredningar och uppföljningar men att de privata aktörerna även gör egna utredningar. De gör med jämna mellanrum nedslag hos vårdgivare. Ska man anmäla något man anser är fel är det till IVO eller patientsäkerhetsnämnden.

Pensionsrådet är angelägna att den här frågan utreds ytterligare och vill ha återkoppling framöver. Både i det specifika fallet och även mer generellt.

Rådet hävdar att det är fel att man ska behöva ha en anhörig som är aktiv för att man ska få tillgång till rätt vård. Även om i detta specifika fall så lyssnade inte boendet på den anhörige trots att hon försökte hjälpa till.

6 Status arbetet med God och nära vård

Therese Billberg och Rebecka Strandberg

Övergripande mål

- Förbättrad samverkan mellan region och kommun.
- Patienten ska inte uppleva att den skickas mellan olika vårdnivåer.

Pågående arbete

- Revidering av överenskommelse om vård och omsorg för äldre.
- Färre men tydligare överenskommelser.
- Gemensamt digitalt system med standardiserade begrepp och uppföljning.

Prioriterade områden

- Egenvård med praktiskt stöd.
- Kontaktvägar mellan aktörer.
- Korttidsboende.
- Nutrition.
- Hälsa- och sjukvård på SÄBO.
- Läkemedel.

Lokal samverkan

- Biståndshandläggare placeras på vårdcentraler, geriatrik och akutmottagningar.
- Ny socialtjänstlag stärker förebyggande arbete.
- Kommuner testar olika modeller lokalt. Bra läge att utvärdera och se vilken modell som passar bäst.

Exempel på utveckling

- Äldrelotsar och anhörigsamordnare.
- Teledermatoskopi – hudförändringar bedöms digitalt via specialist.

Fortsatt arbete

- Identifiera fungerande modeller och sprida dem regionalt.

Rådets frågor och synpunkter

Fråga: Vad är den övergripande målsättningen med arbetet?

Svar: Framförallt tydligare med samverkan mellan region och kommun

Fråga: Vilka är parterna i överenskommelserna och på vilken nivå verkar de?

Svar: Alla kommer att behövas men det är inte helt fastställt än.

Rådet tycker att det är oklart vem som äger uppföljningen och önskar bjuda in igen för tydligare förklaring kring detta.

Fråga: Varför lyfts inte rehabilitering tydligare som prioriterat område?

Svar: Rehabilitering ingår men kan behöva tydliggöras. Är både en del av hälso- och sjukvård men även egenvård. Just nu arbetar arbetsgrupper med att ta fram vilka områden som kan förbättras och förslag på lösningar inom dessa områden.

Pensionärsrådet tycker att det låter som en bra satsning och är tydliga med att de kommer att vilja ha en uppföljning löpande om hur arbetet fortgår

7 **Omställningen inom specialiserad ögonsjukvård** *Karin Dunér Lindqvist*

Bakgrund

- Omställning från vårdval till upphandlad vård.

Syfte

- Större mottagningar.
- Samlad vård så patienten slipper flera mottagningar.
- Effektivare organisation.

Genomförande

- Olika leverantörer ansvarar för olika geografiska områden.
- Riskanalys genomförd för trygg patientövergång.
- Patienter överremitteras inom sitt område men har fortsatt fritt vårdval.

Rådets frågor och synpunkter

Fråga: Finns planer på att regionen startar egen ögonklinik?

Svar: Det gör det inte i dagsläget

Fråga: Många kommer få längre till sin ögonvård har det hörts. Hur informerar man patienterna om varför detta kommer ske?

Svar: Inte klart vart de nya ska ligga men inom områdena. Regionen inte reglerat tillräckligt och har inte möjlighet att påverka

Fråga: Hur följs omställningen upp?

Svar: Det finns en omställningsplan för 2023 som följs upp på förvaltningen.

Fråga: Finns beredskap om personal inte följer med till nya vårdgivare?

Svar: I nuläget finns det inte några sådana signaler på att det skulle ske.

Rådet önskar att projektledaren bjuds in igen för uppföljning av arbetet längre fram.

8 Övriga frågor

Ny nämndsekreterare

Marvin Ribohn ny nämndsekreterare och tar över efter Lena Gammal som var efter William Stampe

Dialogmöte med politiken

Inbokat möte 26 maj 11-12 Landstingshuset med Talla Alkurdi HSN, Christine Lorne PVN och Alfhild Petrén seniorvårdsberedningen.

Mötet är både på plats och digitalt.

Vice ordförande och sekreterare har en beredning 1-2 veckor innan om vilka frågor som eventuellt ska komma in som vice ordföranden samordnar inför

Utskick vaccinationer

Förvaltningen önskar göra ett utskick per termin med uppdateringar/information kring vaccinationer för spridning inom pensionärsorganisationerna. Utskicket är tänkt att gå till kontaktperson för respektive organisation

Vid anteckningarna

Marvin Ribohn

Nästa möte i rådet hålls den 11 juni 13:00