

Pensionärsrådet

Samverkan kring hälso- och sjukvård på SÄBO

2026-04-09

Vilka former av boendeformer finns det

- Permanent plats (äldreboende, vård och omsorgsboende, servicehus). Finns olika inriktningar
- En plats som är tidsbegränsad – korttids (850 platser som används för avlastning, växelvård, återhämtning efter slutenvård) Kommuner som inte har egna platser köper plats
- Det krävs alltid ett biståndsbeslut från kommun där hen är folkbokförd

Delat uppdrag mellan regionen och den kommunfinansierade vård-och omsorgen

- Den kommunfinansierade hälso- och sjukvården har ansvar upp till och med sjuksköterskenivå
- Regionen ansvar för läkarinsatserna på boendet till de som har valt den läkarorganisation som boendet har valt
- Den enskilde kan välja att behålla läkare från vårdcentral
- På korttidsplats gäller vård som inte kan anstå enligt avtalet undantag palliativ vård

- Vårdvalet har utretts för eventuell ny avtalsform, beslut i PVN i augusti 2025 att det fortsatt ska vara vårdval och beslut om revidering
- Beslut dec 2025 om reviderat avtal/uppdrag med start 1 mars 2026
 - Höjd ersättning för listad
 - Inskrivningsersättning (vårdplan och fördjupad läkemedelsgenomgång) för nylistad och övertagande av verksamhet
 - Fördjupad läkemedelsgenomgång ska ske minst en gång per kalenderår- vite för ej genomförd
 - Akut oplanerat besök blev oplanerat besök enligt Socialstyrelsen
 - Möjliggöra oplanerade besök både fysiskt och digitalt (gäller både permanent boende och korttidsplatser)

Uppdrag

- Vårdvalet handlar om att erbjuda primär läkarvård dygnet runt i form av planerade och oplanerade medicinska bedömningar, utredningar och behandlingar.

Leverantörens läkare ska:

- fortlöpande ha avstämning med hälso- och sjukvårdspersonal på plats minst en gång per vecka på fastställda tider
- genomföra oplanerade hembesök, dygnet runt årets alla dagar, hos patient som har en medicinsk försämring av sitt hälsotillstånd som kräver en medicinsk bedömning av läkare på plats
- genomföra oplanerade besök via video hos patient som uppvisar en medicinsk försämring av sitt hälsotillstånd och där en läkarbedömning bedöms nödvändig.

Leverantörens läkare ska:

- ha en fast telefontid dagligen med möjlighet till direktkontakt för tjänstgörande sjuksköterska
- finnas tillgänglig på telefon för tjänstgörande sjuksköterska dygnet runt för medicinsk bedömning som inte kan anstå
- erbjuda patient att boka tid för personligt besök
- erbjuda kontaktvägar för patient/närstående (t.ex via e-post, telefon)

Koppling till vårdområden och andra avtal

- Avancerad sjukvård i hemmet kan göra enstaka insatser
- Logopedi- sväljsvårigheter efter tex en stroke
- Annan specialistvård tex hjärt- och kärl, onkologi mm
- Slutenvård tex akutsjukhus, geriatrik

Definition av oplanerat besök

*Enligt Socialstyrelsen Oplanerat öppenvårdsbesök-
Öppenvårdsbesök för vilket tid inte har avtalats*

- Tog bort tvåtimmarskravet
- Vård som inte kan anstå
- Vård som inte kan vänta till nästkommande veckovisa besök
- Ett oplanerat fysiskt besök ska innebära ett extra besök på boendet för läkaren
- Möjliggör även för digitala besök men ersättningen blir då mycket lägre

Förutsättningar gäller från 1 mars 2026

- Höjd ersättning för listad, 10 000 kr till 11 314 kronor
- Ersättning vid inflyttning till SÄBO så kallad inskrivningsersättning (vårdplan och fördjupad läkemedelsgenomgång) 2000 kronor
- En årlig fördjupad läkemedelsgenomgång: ej genomförd genererar ett vite på 1500 kr
- Oplanerat fysiskt besök 750 kr och digitalt 150 kr
- Planerade besök: ingen ersättning men ska rapporteras

Diverse information

- Specialitet allmänmedicin eller geriatriker
- SKR gjorde en mätning 2021: Stockholm hade en hög kontinuitet av läkare
- 250-300 listade per läkare
- Boendenas storlek varierar mellan 20- 200 platser

Uppdrag enligt avtal

- Leverantören ska upprätta skriftlig samverkansöverenskommelse med annan huvudmans vårdgivare. Den lokala samverkansöverenskommelsen ska tydliggöra ansvars- och rollfördelningen mellan de berörda aktörerna och utgå från nationella riktlinjer, regionala styrdokument och tillämpliga lagar och föreskrifter. Den ska genomsyras av en personcentrerad vård- och omsorg samt patientsäkerhet. Det ska finnas en tydlig struktur och beslutsordning för att ta fram, fastställa, implementera, följa upp och revidera den lokala samverkansöverenskommelsen.

Punkter som bland annat finns med är

- Läkemedelsordination till administrering (läkemedelshantering)
- Läkemedelsgenomgångar
- Konsultation av andra specialister
- Basal minnesutredning
- Brytpunktssamtal
- Palliativ vård

Utmaningar

- Informationsöverföring mellan sjuksköterska och läkare då de har två olika journalsystem- kring enskild patient finns tre journaler på ett SÄBO SOL, HSL och HSL för läkare
- Utskrivning från sjukhus – läkemedel, medicintekniska produkter mm
- Lifecare – särskilt boende och SÄBO läkare är inte med
- Framtid (demografisk utveckling, pensionsavgångar, färre som jobbar inom vården)

- [Uppdragsbeskrivning.pdf | Vårdgivarguiden](#)
- [Vård och omsorg i samverkan | Hem](#)
- [Gemensamma överenskommelser | Hem](#)
- [Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre - Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre](#)
- [Gemensamt nyhetsbrev | Hem](#)

Enligt information från SKR

- Hälsa- och sjukvård i hemmet:
 - Tydligare regler och krav på primärvården. Den 1 juli 2026 träder en rad lagändringar i kraft som tydliggör primärvårdens uppdrag och ansvar samt stärker tillgången till medicinsk kompetens i kommunal hälsa- och sjukvård. Lagändringen kallas samlat för Nästa steg för en god och nära vård och innebär ändringar i tandvårdslagen (1985:125), patientlagen (2014:821) och hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30).

Det här förtydligas:

- Region och kommun ska samverka med varandra i planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården.
- Primärvården ska tillgodose både fysiska och psykiska vårdbehov.
- En medicinsk bedömning av läkare och sjuksköterska ska vid behov erbjudas oavsett tid på dygnet i kommunal hälso- och sjukvård.

Här ställs nya krav:

- Det ska finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) i kommunen.
- Det ska utses en fast vårdkontakt i kommunen om patienten begär det eller det inte är uppenbart obehövt.
- En patient ska få information om vem som är patientens fasta vårdkontakt och fasta läkarkontakt, samt hur patienten kan komma i kontakt med sin fasta vårdkontakt, sin fasta läkarkontakt och sina vårdenheter.
- Dessutom tas termen hemsjukvård bort och ersätts i tillämpliga fall med hälso- och sjukvård i hemmet.

Annat som pågår som berör äldre

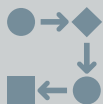
- Samverkan med annan huvudman genom StorSthlm
 - Nytt system för överenskommelser
 - Gemensam webbplats
 - [Gemensamt nyhetsbrev | Hem](#)
 - [Vård och omsorg i samverkan | Hem](#)
 - Beslutade aktiviteter i VIS politiska styrgrupp
 - [Prioriterade uppdrag och aktiviteter | Hem](#)

Uppdrag	Aktivitet	Berörda samrådsgrupper
Fortsatt utvecklingsarbete av SIP	<ul style="list-style-type: none"> • Uppdatera, samordna och tillgängliggöra gemensam information, rutiner och stödmaterial på den gemensamma webbplatsen. 	Alla samrådsgrupper
Genomförande av nytt system för samverkansöverenskommelser	<ul style="list-style-type: none"> • Nytt system för samverkansöverenskommelser tas fram i enlighet med beslut fattat i VIS politiska styrgrupp. Till exempel ska systemet utgå från HÖK och tillgängliggöras. Arbetet inkluderar även att utreda framtagande, förvaltning och uppföljning av överenskommelser med tillhörande dokument. • Genomförande av revideringar av överenskommelser påbörjas parallellt. 	Alla samrådsgrupper
Digitalisering av utskrivningsprocessen	<ul style="list-style-type: none"> • Utredning för att fastställa förvaltningsansvar för Lifecare SP privata SÄBO. • Arbeta för att enas om vilka säkra videolösningar som kan användas gemensamt. • Säkra tekniska aspekter av Lifecare SP. • LifeCare efter att avtalstiden gått ut- planera inför • PUB-avtal för beslut slutförs. 	Hanteras i linjen

Uppdrag	Aktivitet	Berörda samrådsgrupper
Andra utvecklingsarbeten som kommer att pågå under 2026	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="407 221 904 252">• Uppföljning handlingsplan GoNV<li data-bbox="407 281 1224 312">• Fortsatt utveckling och spridning av ny samverkanswebb.	Bedöms utifrån relevans



Bygger ett gemensamt, digitalt och förvaltningsbart system för överenskommelser inom hälsa, vård och omsorg.



Dagens överenskommelser är många, olika och svåra att tillämpa och följa upp. Det nya systemet gör det lätt att hitta, förstå och tillämpa det som är överenskommet. Invånaren får en mer sömlös, trygg och begriplig vård och omsorg.



Samrådsgrupperna är projektets referensgrupper. Processledarna medverkar i sin ordinarie roll när samrådsgrupperna involveras och är länken för dialog och återkoppling mellan projektet och samrådsgrupperna.

Effektmål – vad vi vill uppnå

- **För invånaren**
 - Vård och omsorg upplevs som samordnad, trygg och begriplig
 - Rätt stöd vid rätt tid – utan att behöva navigera mellan huvudmän
- **För verksamheterna**
 - Medarbetare känner till vad som är överenskommet och följer det i praktiken
 - Överenskommelser är enkla att hitta, förstå och uppdatera
 - Arbetet sker enligt gemensam styrning

STORSTHLM

 **Region Stockholm**



Målbild och ny process

- Gemensam struktur och färre överenskommelser
- Gemensamma begrepp och standardtexter
- Tydlig process för framtagande, beslut och uppföljning
- Digitalt stöd som gör det lätt att hitta rätt version
- Plan för årlig uppföljning
- Stärka brukar- och patientperspektivet



Arbetsström vuxna inklusive äldre: innehåll och medverkan

Prioriterade områden

- *Egenvård med praktisk hjälp*
- *Kontaktvägar*
- *Korttidsboende*
- *Nutrition*
- *Hälso- och sjukvård på särskilt boende*
- *Läkemedel*

Stöd till arbetsgrupper

- *Metodstöd och mallar*
- *Sortering i dokumenttyper*
- *Kort och tydlig text*
- *Säkrad inriktning enligt beslut*

Referensgrupper och rapportering

- *Samrådsgrupperna deltar löpande*
- *Ansvariga i arbetsströmmen rapporterar till huvudprojektgruppen*
- *Projektledaren håller ihop helheten*