
Protokoll

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

4 februari 2026

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Dagö (1443), Rådhuset Visborg, 4 februari 2026, klockan 09.00-12.15, 13.00-14.40
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande § 2, 4-5, 9, 14-23 Mikael Blad (M), 1:e vice ordförande Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande Kristiina Hansson (S) Maria Alstäde (S) Emma Hoffman (S) tjug ersättare 2, 4-5, 9, 14-23 Lennart Eriksson (S) tjug ersättare § 1, 3, 6-8, 10-13 Madelene Gadd Wäss (M) § 1, 3, 6-8, 10-13 Claes Nysell (M) Jari Karivainio (M) tjug ersättare Sara Lundin (C) tjug ersättare § 5, 9, 14-15, 19-23 Bibbi Olsson (C) § 1-4, 6-8, 10-13, 16-18 Ulf Hammarlund (C) Pieter Barnard (V) Tove Wallstedt (MP) Wolge Ståhl (SD)
Ersättare	Lennart Eriksson (S) § 2, 4-5, 9, 14-23 Susanne Åkeson de Paulis (S) Madelene Gadd Wäss (M) § 2, 4-5, 9, 14-23 Sara Lundin (C) § 1-4, 6-8, 10-13, 16-18 Anna Haack (KD) Gisela Wood (L) Linda Wagenius (V) Jennifer Medin (MP) Lennart Hansson (SD)
Övriga	Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, § 1-23 Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 1-23 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 1-23 Markus Swahn, ekonomichef, § 1-23 Magne Hovland, kommunikatör, § 1-23 Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, § 2 Johanna Havdelin, förvaltningscontroller, § 14 Nils Block, läkemedelskommitténs ordförande, § 15 Maria Amér, smittskyddsläkare/chefläkare, § 15-18 Sophie Ekermann, HR-konsult, § 10-11 Petter Könberg, digitaliseringschef, § 13 digitalt Eva Granholm, facklig representant Kommunal, § 2, 4-5, 9, 14-23

Datum för justering	2026-02-10
Direktjusterad	§ 2
Paragrafer	§ 1–23 Ärendena hanterades i följande ordning på sammanträdet: 14, 19-23, 5, 9, 15-18, 2, 4, 10-11, 6-8, 3, 12, 1, 13
Underskrifter	Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför signaturer. Sekreterare Elin Gottfridsson Ordförande Filip Reinhag § 2, 4-5, 9, 14-23 Ordförande Mikael Blad § 1, 3, 6-8, 10-13 Justerare Eva Ahlin

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2026-02-04
Protokollet anslås	2026-02-10
Anslaget tas ned	2026-03-04
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 1	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6
HSN § 2	Revisionsgranskning. Följsamhet till nationella riktlinjer avseende hjärtsjukvård	8
HSN § 3	Återrapportering av uppdrag. Plan för en gemensam fördjupning med fakta och jämförelser med andra regioner i nuläge, framtidsbild och scenarier med konsekvensanalys med koppling till tröskelprincipen	10
HSN § 4	Nämndinitiativ från Vänsterpartiet	13
HSN § 5	Val av nya ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026	17
HSN § 6	Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning	19
HSN § 7	Förtydligande av avgiftsbefrielse från vårdavgifter enligt smittskyddslagen 20	
HSN § 8	Förtydligande av avgiftsbefrielse från vårdavgifter inom mödrahälsovård	22
HSN § 9	Revidering av ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård mellan Region Gotland och Region Stockholm	23
HSN § 10	Muntlig information. Resultat från medarbetarundersökning 2025	25
HSN § 11	Handlingsplan kompetensförsörjning 2026-2028	26
HSN § 12	Redovisning av uppdrag. Laboratieverksamheten på Visby lasarett	28
HSN § 13	Handlingsplan digitalisering 2026-2028	31
HSN § 14	Verksamhetsberättelse 2025 inklusive bilagor	33
HSN § 15	Muntlig information. Läkemedelskommitténs ordförande	36
HSN § 16	Muntlig information. Smittskyddsläkaren	37
HSN § 17	Patientsäkerhetsberättelse 2025	38
HSN § 18	Handlingsplan patientsäkerhet 2026-2028	40
HSN § 19	Uppföljning av den internationella strategin 2025	41
HSN § 20	Uppföljning måltidspolicyn	42
HSN § 21	Kompletteringsbudget investeringar 2026	44
HSN § 22	Informations- och anmälningsärenden februari	46
HSN § 23	Övriga frågor	48

HSN § 1 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 1

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande punkter:

- **Vårdcentralen Slite.** En handlingsplan med aktiviteter har tagits fram för att kvalitetssäkra och utveckla verksamheten. Det bygger både på rekrytering av främst läkare och arbetsprocesser som säkrar arbetsmiljö, patientsäkerhet, ekonomi och bidrar till tillgänglighet, kontinuitet och med målet att få vårdcentralen att växa med antalet listade patienter.
- **Folktandvården.** Flera rekryteringar har gjorts av tandläkare samtidigt som de första studenterna från universitetet i Riga börjar sin praktik på Visbykliniken. Samarbetsavtal med Region Stockholm är klart, vilket innebär att tandläkare därifrån kommer att stötta verksamheten på Gotland under ett pilotprojekt. Ambitionen är att under året öppna en av de pausade klinikerna på landet.
- **Svenskt centrum för hälsa i glesbygd.** Region Västerbotten driver ett nationellt projekt som syftar till att säkra glesbygden i beredskapssyfte. Region Gotland har blivit inbjuden att delta.
- **Etablering av CKF.** Centrum för klinisk forskning ska etableras inom Region Gotland och hälso- och sjukvårdsförvaltningen har fått uppdraget att hålla ihop det. Syftet är att utveckla en forsknings-/kunskapskultur, bygga en struktur och stötta medarbetare som vill kombinera kliniskt arbete med forskning.
- **Rekrytering av chef för FoUU och kvalitet.** Nuvarande kvalitetschef byter tjänst till kvalitetsstrateg och i samband med det rekryteras en ny chef med forskningserfarenhet.

Yvonne Skovshoved, beställarchef, informerar om lokalförhållanden på Visby lasarett. Exempelvis nämns behov kopplat till vårdsalar och läkemedelsrum på IVA, samt underdimensionerad ventilationen på sterilcentralen. En långsiktig lösning är svår att se varför förvaltningen lyfter frågan till nämnden.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 1

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om följande punkter:

- **Jul- och nyårshelgerna.** Generellt sätt så har verksamheterna hanterat ledigheterna bra trots vissa dagar med mycket hög belastning i slutenvården, samt sjukskrivningar bland medarbetarna.
- **Vattenfrågan.** Försörjningen av nödvatten går bra, men verksamheterna har blivit uppmanade att vara restriktiva i den mån det går utan att det påverkar patientsäkerheten.
- **Rekrytering.** Rekrytering av ett antal verksamhetschefstjänster pågår, bland annat till Ögon, Ortopeden och An/Op/IVA, samt till vårdcentral Wisby Söder.
- **Psykiatri.** Utifrån det pågående ärendet hos arbetsmiljöverket har verksamheten nu tagit fram de rutiner och uppdragsbeskrivningar som fanns krav på, uppföljning skall ske under veckan.
- **Tandvården.** Rapporterades att flera nya tandläkare har rekryterats. Den första gruppen studenter från universitetet i Riga börjar sin praktik på Visby kliniken i februari. Samarbetsavtal med Region Stockholm är nu klart, vilket innebär att två tandläkare kommer två dagar i veckan till Gotland och arbetar under tre månader som en pilot.
- **Lokaler.** Yvonne Skovshoved, beställarchef, informerar om lokalförhållanden på sjukhuset. Vårdsalar på IVA samt läkemedelserum är mycket trånga och det är svårt att se hur en långsiktig lösning skall kunna uppnås i nuläget. Ett annat problem är på sterilcentralen där ventilationen är underdimensionerad. En del frågeställningar kommer att lyftas in i mål- och budgetskrivelsen till budgetberedningen.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

HSN § 2 Revisionsgranskning. Följsamhet till nationella riktlinjer avseende hjärtsjukvård

Ärendenummer: HSN 2025/315

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 14

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens svar och skickar det som sitt eget till regionens revisorer.

Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

Företaget Azets har av regionens revisorer fått i uppdrag att granska och bedöma hälso- och sjukvårdens följsamhet till nationella riktlinjer avseende hjärtsjukvård.

I revisionsrapporten bedöms att hälso- och sjukvårdsnämnden endast delvis har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll utifrån de nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård, samt endast delvis identifierat områden där efterlevnad av de nationella riktlinjerna för hjärtsjukvård brister.

Revisorerna rekommenderar hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Tillse att rutiner och strukturer för införandet av nationella kunskapsstöd tydliggörs och efterlevs i praktiken.
- Tillse att rutiner och strukturer för hur information och kunskap från regionala programområden (RPO) ska omhändertas och återföras till hälso- och sjukvårdsförvaltningen tas fram.
- Tillse att de regionala målen och insatsområdena för RPO hjärt- och kärlsjukdomar tillämpas i styrning och uppföljning av den somatiska specialistvården på verksamhetsnivå, bland annat i syfte att säkerställa att vården bedrivs i enlighet med nationella riktlinjer.
- Säkerställa att berörda verksamheter har tillgång till relevanta systemstöd och verktyg för att kunna följa upp och analysera medicinska data för hjärtsjukvård.
- Säkerställa att rapporteringen av uppföljning och resultat från de regionala programområdena till hälso- och sjukvårdsnämnden sker i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens beslut.

Bedömning

Förvaltningen delar revisorernas bedömning om att styrning och fram för allt uppföljning inom ramen för kunskapsstyrningen och nationella riktlinjer kan tydliggöras och stärkas, men att det gäller generellt och inte speciellt för hjärtsjukvården.

Förvaltningen instämmer i vikten av att det finns tydliga och ändamålsenliga rutiner för införande av nationella riktlinjer och andra nationella kunskapsstöd, liksom behovet av systematisk uppföljning och en mer strukturerad rapportering till nämnden.

I revisionsrapporten används begreppet mål- och insatsområden. För hälso- och sjukvårdsförvaltningen är det otydligt vad som menas, om det är mål- och insatsområden inom RPO eller RPO:s mål- och insatsplaner som tas fram årligen. Inget av ovanstående utgör dock styrande dokument inom Region Gotland. Förvaltningen delar därmed inte revisorernas bedömning i den del som avser ansvar för tillämpningen av regionala programområdens (RPO) mål- och insatsområden för styrning och uppföljning av hjärtsjukvården. Mål- och insatsområden utgör ett viktigt kunskapsunderlag men ska inte ses som styrande dokument och ersätter inte nationella riktlinjer eller politikens beslutade mål, uppdrag och prioriteringar.

Tillämpning av RPO:s mål och insatsområden i styrning och uppföljning förutsätter lokala ställningstaganden och anpassningar utifrån regionala förutsättningar, ansvarsfördelning och verksamheternas uppdrag. De kan således inte ligga till grund för bedömningen av om vården bedrivs i enlighet med nationella riktlinjer.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, och Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, berättar kort om ärendet.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 14

Underlag skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-28

Yttrande hälso- och sjukvårdsnämnden daterat 2026-02-04

Azets Revision & Rådgivning - Rapport "Granskning av följsamhet till nationella riktlinjer avseende hjärtsjukvård" daterad 2025-11-19

Skickas till

Regionens revisorer

Azets

HSN § 3

Återrapportering av uppdrag. Plan för en gemensam fördjupning med fakta och jämförelser med andra regioner i nuläge, framtidsbild och scenarier med konsekvensanalys med koppling till tröskelprincipen

Ärendenummer: HSN 2024/881

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 8

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och ställer sig bakom den arbetsordning som reglerar de olika nämndernas ansvar.

Sammanfattning

2024 genomförde KPMG, på uppdrag av Region Gotlands revisorer, en granskning av samverkan i hemsjukvården. Utifrån granskningen gav sedan hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden förvaltningarna i uppdrag att återkomma med en plan för en gemensam fördjupning med fakta och jämförelser med andra regioner i nuläge, framtidsbild och scenarier med konsekvensanalys med koppling till tröskelprincipen. Till socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden i september 2025 rapporterades en samlad omvärldsanalys tillsammans med förslag (SON § 164, HSN § 74).

Vid denna rapportering presenteras de inriktningsbeslut som förvaltningarna tagit kring framtidens hälso- och sjukvård i hemmet och som presenteras som ett samlat dokument *"Hälso- och sjukvård i hemmet – en gemensam arbetsordning"*. Utifrån fastställda arbetssätt kommer en nyttokalkyl tas fram i början på 2026 och presenteras för nämnderna i april.

Problematiken med att Region Gotlands taxor/avgifter inte harmonierar kvarstår. Det gäller taxor/avgifter i såväl hemsjukvård, hemtjänst som på vårdcentral. Så som dessa ser ut idag styr de ofta var vård ska ges istället för att det är den medicinska bedömningen som styr. I samband med denna rapportering redovisas också den sammanställning som gjorts av "Fördelar av att alla patienter med ett ansvarsövertag skrivs in i hemsjukvården".

Bedömning

KPMG identifierade att hälso- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen har olika syn på dimensionering av hälso- och sjukvård i hemmet. Omvärldsanalysen har därför varit en pusselbit för framtidens hälso- och sjukvård i hemmet som beskrivs i *"Hälso- och sjukvård i hemmet – en gemensam arbetsordning"*.

I arbetsordningen har utgångspunkten varit att det är patientens behov, hemmets förutsättningar och ett gemensamt ansvar över organisationsgränser som ligger till grund för den framtida hälso- och sjukvården i hemmet.

Det är därför avgörande med samsyn på högsta nivå kring utformning av organisation och ersättningsmodeller så att det underlättar för medarbetarna att ta ansvar för ett personcentrerat arbetssätt.

Så som avgifter/taxor ser ut idag styr dessa ofta var vård ska ges istället för att det är den medicinska bedömningen som styr vilket inte är rimligt. Därför är det viktigt att en översyn av dagens ersättningsmodeller och olika typer av budget genomförs.

En nyttokalkyl ska göras för att kunna bedöma konsekvenserna av de nya arbetssätten. Resultatet av den presenteras för nämnderna i april 2026.

Även beslutet i regionstyrelsen i juni 2025 kan komma att påverka detta arbete. ”Regionstyrelsen får i uppdrag att se över styrkor och utmaningar i hemsjukvården idag samt utreda om hemsjukvårdens hemvist framåt bör finnas hos socialnämnden eller hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån både patientnytta och effektivitet. Uppdraget återrapporteras till budgetberedningen 2026.”

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, berättar kort om ärendet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 8

Medskick görs till förvaltningarna att inför nämndsammanträdena i början av februari 2026 göra en redaktionell ändring under kapitel 5 avseende vikten av patientmedverkan, involvera patienten i beslutsprocessen. Ett sätt att involvera patienten är genom att upprätta SIP. Det föreslås även att ordet ”bedöma” i rubriken bör ersättas med ”besluta”.

Diskussion förs kring när det kan vara lämpligt med en uppföljning till nämnderna av indikatorerna i arbetsordningen.

Förvaltningarna ska även ta reda på om det behövs ett uppdrag från nämnderna angående aktuella taxor/avgifter.

Arbetsutskottets beslut

- Arbetsutskottet beslutar att överlämna ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden utan eget yttrande.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen
daterad 2026-01-13

En gemensam arbetsordning Hälso- och sjukvård i hemmet, daterad 2025-12-22

Bilaga 2 ”Fördelar av att alla patienter med ett ansvarsövertag skrivs in i
hemsjukvården”, daterad 2026-01-10

Skickas till

Socialnämnden

Lena Bäckström, chef primärvården

Josefina Rustas, chef hemsjukvården

Cecilia Krook, samverkansledare

HSN § 4 Nämndinitiativ från Vänsterpartiet

Ärendenummer: HSN 2025/779

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 15

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden avslår nämndinitiativet med hänvisning till det uppdrag som regionfullmäktige givit regionstyrelsen och som nu handläggs av regionstyrelseförvaltningen.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att patientföreningarna ska få använda bassäng och gymnastikhallar på Korpen fram till att fullgoda alternativ finns.

Sammanfattning

Ett nämndinitiativ har inkommit från Vänsterpartiet i hälso- och sjukvårdsnämnden med yrkan om att förvaltningen ska utreda vad som krävs för att patientföreningarna även i framtiden ska kunna hyra gymnastiksalarna och bassängen på Korpen för att träna och upprätthålla sitt fysiska och psykiska välbefinnande.

Vänsterpartiet yrkar vidare att förvaltningen utreder vad som krävs för att bassängen på Korpen ska finnas kvar och nyttjas av både sjukvården och patientföreningarna även efter ombyggnationen av fastigheterna på Korpen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har på uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden genomfört en förstudie avseende primärvårdslokalerna på Korpen (HSN 2022/345). Den aktuella bassängen är belägen mitt i verksamhetens lokaler vilket inte är ett verksamhetskrav utan en förutsättning som förstudien behövt utgå ifrån. Förstudien har enligt uppdraget utgått från verksamhetsperspektivet/behovet, vilket inte omfattar uthyrningsverksamhet av bassäng eller gymnastiklokaler.

Grundläggande för hälso- och sjukvårdens verksamheter är att det inte är lämpligt att privata verksamheter som till exempel föreningar befinner sig i sjukvårdslokalerna för egna aktiviteter, vare sig samtidigt som sjukvårdsverksamhet pågår, eller utanför arbetstid där ingen ordinarie personal är i tjänst. Det finns flera skäl till det:

- Patientsäkerhets/integritetsperspektivet. En vårdmiljö ska vara en förutsägbar och trygg plats. Att utomstående samtidigt närvarar och har egna aktiviteter i samma lokaler som patienterna kan upplevas av patienter som stressande och integritetskränkande.
- Korpen är en alltför öppen offentlig plats, där det kan finnas möjligheter att ta sig vidare in i huset till andra verksamheter vilket skapar säkerhetsproblem och otrygghet. Ordinarie personal har ansvar och kunskaper om vilka säkerhetsåtgärder som gäller, vilket ökar

säkerhetsriskerna när privatpersoner befinner sig i lokalerna utanför arbetstid.

- Det oroliga omvärldsläget och därmed behovet av att utveckla, anpassa och höja robustheten i sjukvårdslokalerna skapar nya förutsättningar och andra prioriteringar.

Sammantaget innebär detta att det inte är lämpligt för föreningar eller privatpersoner att bedriva aktiviteter i sjukvårdens lokaler. Om detta ändå ska fortsätta, vilket Vänsterpartiet föreslår i sitt nämndinitiativ, krävs tydligt separerade flöden mellan patienter och föreningsverksamhet. Det måste alltså säkerställas att patienter och besökare inte riskerar att mötas av misstag, samt att de lokaler som används är tydligt avgränsade och inte ger tillträde vidare in i vårdens övriga utrymmen.

Utifrån att hälso- och sjukvårdsförvaltningen använder bassängen i behandlingssyfte har en förstudie beställts av teknikförvaltningen i syfte att kartlägga aktuell status för bassängen och tillhörande teknik. Förstudien ska dels se på status, dels omfatta livslängd och behov av åtgärder vid föreslagna tidsperioder. Det vill säga en underhållsplan med rekommendationer och kostnadsuppskattningar. Förstudien förväntas bli klar under vecka 3.

Förutom detta har regionfullmäktige gett regionstyrelsen i uppdrag att ”utreda förutsättningar och föreslå lösningar för att på lång sikt säkerställa behovet i Visbyområdet för de patientföreningar som idag är på Korpen” (2025-10-23, RS § 426). Detta uppdrag hanteras nu på enheten för social välfärd inom regionstyrelseförvaltningen, tillsammans med övriga berörda förvaltningar, i nuläget hälso- och sjukvårdsförvaltningen och teknik- och samhällsbyggnadsförvaltningen samt Kultur- och fritidsavdelningen.

Eftersom Vänsterpartiets nämndinitiativ utgår ifrån att den träning som patientföreningarna är i behov av behöver ske på just Korpenområdet, och inte som regionfullmäktiges uppdrag där förutsättning är i Visbyområdet blir uppdragen och utredningarna något olika även om de egentligen har samma utgångsläge, att tillgodose föreningarnas medlemmars behov av träning.

Som tidigare nämnts är en grundförutsättning för fortsatt föreningsverksamhet i sjukvårdens lokaler att lokaler och flöden hålls tydligt åtskilda. För att kunna utreda hur detta skulle kunna möjliggöras behöver den nyligen färdigställda förstudien om primärvården på Korpen delvis göras om, denna gång med utgångspunkt att det ska finnas uthyrningsbara lokaler såsom gymnastiksal och bassäng med tillhörande omklädningsutrymmen. Alternativt annan utredning/möjlig lösning som framkommer i regionstyrelseförvaltningens arbete.

När det gäller möjligheten att behålla den nuvarande bassängen på Korpen och låta både verksamheten och patientföreningarna använda den, krävs dels den

pågående statusutredningen av bassängen, dels en omarbetad förstudie enligt ovan.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det inte utan en förnyad/förändrad förstudie går att svara på Vänsterpartiets nämndinitiativ att utreda vad som krävs, i form av åtgärder i lokalerna, för att föreningarna fortsatt ska kunna hyra in sig både i gymnastik- och bassänglokalen på Korpen.

För att förvaltningen ska initiera en sådan förnyad/förändrad förstudie bedömer förvaltningen att det behövs ett politiskt uppdrag.

Förvaltningens bedömning är också att nämndinitiativet till stor del sammanfaller med det uppdrag som getts regionstyrelsen och som nu handläggs av regionstyrelseförvaltningen, trots att ingångarna kring lokalisering är något olika.

Ärendets behandling under mötet

Pieter Barnard (V) berättar om nämndinitiativet.

Yrkanden

Pieter Barnard (V) yrkar i första hand på återremiss av ärendet och i andra hand bifall till nämndinitiativet.

Ordförande Filip Reinhag (S) frågar hälso- och sjukvårdsnämnden om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet ska avgöras idag.

Ordförande Filip Reinhag (S) frågar hälso- och sjukvårdsnämnden om nämndinitiativet ska bifallas eller avslås och finner att det ska avslås.

Eva Ahlin (C) lämnar följande tilläggsyrkande:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att patientföreningarna ska få använda bassäng och gymnastikhallar på Korpen fram till att fullgoda alternativ finns.

Ordförande Filip Reinhag (S) finner bifall till Eva Ahlins (C) yrkande.

Protokollsanteckning

Pieter Barnard (V) lämnar följande protokollsanteckning:

Jag reserverar mig mot beslutet att inte låta utreda patientföreningars möjlighet att få fortsätta använda träningslokaler och bassäng för rehabiliteringsträning när Korpens vårdcentral byggs upp om. Lokalerna på Korpen är de som är bästa anpassade för ändamålet och rehabträningen har stor betydelse för dessa personers välmående. De skäl som angetts i motiveringen till att nämndinitiativet inte tas vidare är inte tillräckliga. Jag ser en risk för att redan

utsatta grupper får ännu sämre förutsättningar för fysiskt och psykiskt välmående.

Bakgrund HSN-AU § 15

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden avslår nämndinitiativet med hänvisning till det uppdrag som regionfullmäktige givit regionstyrelsen och som nu handläggs av regionstyrelseförvaltningen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-12

Nämndinitiativ från Vänsterpartiet, daterad 2025-10-22

Skickas till

Pieter Barnard, Vänsterpartiet

HSN § 5

Val av nya ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026

Ärendenummer: HSN 2023/41

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 2

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Niklas Carlberg (M) och Madelene Gadd Wäss (M) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Sammanfattning

Margareta Persson (M) och Ragnar Gustavii (M) har avsagt sig sina uppdrag i hälso- och sjukvårdsnämnden. Regionfullmäktige har valt Niklas Carlberg (M) och Madelene Gadd Wäss (M) som ny ordinarie respektive ersättare i nämnden. Margareta Persson (M) och Ragnar Gustavii (M) var även ersättare i nämndens arbetsutskott.

Mikael Blad (M) föreslår att Niklas Carlberg (M) och Madelene Gadd Wäss (M) väljs av nämnden som nya ersättare till arbetsutskottet efter Margareta Persson (M) och Ragnar Gustavii (M). De inträder i ordningen enligt nedan:

Ersättare för Mikael Blad (M)

- Claes Nysell (M)
- Niklas Carlberg (M)
- Jari Karivainio (M)
- Madelene Gadd Wäss (M)

Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott

Ordinarie ledamöter:

- Filip Reinhag (S) ordförande
- Kristiina Hansson (S)
- Mikael Blad (M) 1:e vice ordförande
- Eva Ahlin (C) 2:e vice ordförande
- Pieter Barnard (V)

Ersättare för Filip Reinhag (S) och Kristiina Hansson (S)

- Maria Alstäde (S)
- Katrina Ansarfve (S)
- Emma Hoffman (S)
- Lennart Eriksson (S)
- Susanne Åkeson de Paulis (S)
- Anders Johansson (S)
- Märta Foblin (S)

Ersättare för Mikael Blad (M)

- *Claes Nysell (M)*
- *Niklas Carlberg (M)*
- *Jari Karivainio (M)*
- *Madelene Gadd Wäss (M)*

Ersättare för Eva Ahlin (C)

- *Bibbi Olsson (C)*
- *Ulf Hammarlund (C)*
- *Sara Lundin (C)*
- *Anna Haack (KD)*
- *Gisela Wood (L)*

Ersättare för Pieter Barnard (V)

- *Linda Wagenius (V)*
- *Tove Elisabeth Teigland Wallstedt (MP)*
- *Jennifer Medin (MP)*

Vid ytterligare förhinder för S och M ska deras ersättare inkallas ur S-M-gruppen i den ordning de upptas i protokollet. Därefter ska arbetsutskottets ersättare inkallas i den ordning de upptas i protokollet.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 2

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Niklas Carlberg (M) och Madelene Gadd Wäss (M) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Skickas till

Regionstyrelsen
Löneenheten

HSN § 6 Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning

Ärendenummer: HSN 2024/90

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 3

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer reviderad delegationsordning. Revideringarna gäller från och med 2026-02-04.

Sammanfattning

I syfte att alltid ha en aktuell delegationsordning revideras den löpande vid behov. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår nu tillägg som innebär:

- Vem som har delegation på att teckna fullmakt och sluta avtal med andra upphandlande myndigheter, exempelvis övriga regioner, nationella inköpscentraler såsom Adda regleras.
- Vem som har delegation på att sluta avtal med privata utförare gällande bostäder avsedda för tillfälligt boende för anställda och hyrpersonal regleras.
- Korrigeringar av befintliga funktioner som på grund av omorganisation förflyttats från C-chef till B2-chef.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att de två områden som beskrivs ovan har saknats i nuvarande delegationsordning varför tilläggen innebär en ökad tydlighet, transparens och trygghet för samtliga inblandade i dessa avtal.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 3

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer reviderad delegationsordning. Revideringarna gäller från och med 2026-02-04.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-28

Reviderad delegationsordning HSN

Skickas till

Alla chefer HSF

HSN § 7

Förtydligande av avgiftsbefrielse från vårdavgifter enligt smittskyddslagen

Ärendenummer: HSN 2025/897

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 4

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta att läkemedel samt undersökning (inklusive provtagning, vård och behandling), som ges enligt 7:1 samt 7:2 smittskyddslagen gällande STI-sjukdomarna klamydia, gonorré och syfilis samt tuberkulos, ska vara avgiftsfri.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta att undersökning (inklusive provtagning) av hiv, samt hepatit B och C, ska vara avgiftsfri.

Sammanfattning

Vård som ges för att hindra smittspridning av allmänfarliga sjukdomar, är generellt sett kostnadsfri för patienten. Vilka sjukdomarna är och vilken vård anges i Smittskyddslag och i Smittskyddsförordning. All vård och behandling av hiv, hepatit B och C omfattas inte av denna generella avgiftsbefrielse. Ej heller omfattas alla personer av avgiftsfrihet vid STI-sjukdomarna klamydia, gonorré och syfilis samt tuberkulos. Exempel på personer som inte omfattas av avgiftsfriheten är vissa arbetskraftsinvandrare (från länder utanför EU).

Smittskyddsläkarens bedömning är att även dessa grupper bör ingå i avgiftsbefrielsen för smittskyddsvård. Dels beroende på behovet att fånga även dessa grupper av patienter i smittskyddsvården, dels för att minska den administrativa belastningen det innebär att identifiera vilka patienter som är avgiftsfri och vilka som inte är det, utifrån patientens medborgarstatus.

Bedömning

Den utökade avgiftsfriheten inom smittskyddsvården bedöms beröra cirka 30 besök och 25 vårdtygn per år, vilket skulle motsvara ett intäktsbortfall på cirka 14 000 kronor per år.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, svarar på frågor.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 4

Arbetsutskotten önskar att förvaltningen kontrollerar beslutsformuleringarna inför nämndens sammanträde.

Arbetsutskottets beslut

- Arbetsutskottet beslutar att överlämna ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden utan eget yttrande.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2026-01-29

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 8

Förtydligande av avgiftsbefrielse från vårdavgifter inom mödrahälsovård

Ärendenummer: HSN 2026/84

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 5

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta att all förebyggande hälsovård, ingående i regionens program för mödrahälsovård, ska vara avgiftsfri.

Sammanfattning

Region Gotland har sedan tidigare ett politiskt beslut om att förebyggande vård på mödravårdscentral är avgiftsfri. Då dessa bytt namn till barnmorskemottagning, samt att viss mödravård numer bedrivs på andra mottagningar (dietistmottagning, fysioterapimottagning) förslås att avgiftsbefrielsen knyts till själva verksamheten, förebyggande hälsovård för gravida kvinnor, oavsett i vilken organisation vården ges.

Bedömning

Antalet avgiftsfria besök kommer inte att påverkas av beslutet. Beslutet bedöms inte att ha någon ekonomisk effekt på Region Gotlands sammantagna intäkter för avgifter inom hälso- och sjukvården.

Ärendets behandling under mötet

Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, berättar kort om ärendet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 5

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige besluta att all förebyggande hälsovård, ingående i regionens program för mödrahälsovård, ska vara avgiftsfri.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-12

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 9

Revidering av ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård mellan Region Gotland och Region Stockholm

Ärendenummer: HSN 2025/939

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 6

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att reviderad ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård mellan Region Stockholm och Region Gotland med giltighet från och med den 4 februari 2026 och tills vidare godkänns.

Sammanfattning

Region Stockholm och Region Gotland utgör tillsammans en sjukvårdsregion vilket framgår av 3 kap. 1 § hälso- och sjukvårdsförordning (2017:80). Enligt 7 kap. 8 § hälso- och sjukvårdslag (2017:30) ska ingående regioner samverka om vård som berör flera regioner.

Region Stockholm och Region Gotland har inom ramen för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland ingått Samarbetsavtal vård vilket reglerar förutsättningar för samarbeten inom vårdområdet. Till samarbetsavtalet kopplas en ekonomibilaga vilken på mer detaljerad nivå fastslår principer för och prissättning av vård som utförs och köps inom sjukvårdsregionen. Ekonomibilagan har reviderats och därefter beretts i samverkansnämnden Stockholm-Gotland 2025-12-19 och ska nu beslutas i respektive regions hälso- och sjukvårdsnämnd.

Följande justeringar föreslås i ekonomibilagan:

- Uppräkning av fasta priser enligt i bilagan angiven princip. Uppräkning görs med 2,1 procent.
- Två ingångna partnerskapsavtal läggs till i tabell.
- Revidering av text med anledning av avbolagisering av regionägda akutsjukhus i Stockholm då dessa benämns som aktiebolag. Även skrivningar gällande moms tas bort med anledning av avbolagiseringen.
- Mindre justeringar av formalia.

Prisjusteringarna föreslås på de priser som anges med fasta belopp i ekonomibilagan. Uppräkning görs med prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner (LPIK), i enlighet med den princip som beskrivs i bilagan.

Partnerskapsavtal upprättas och revideras kontinuerligt. I den tabell över partnerskapsavtal som finns i ekonomibilagan har två avtal lagts till. Dessa avtal har tecknats mellan Karolinska Universitetssjukhuset och Visby lasarett och har lagts till i reviderad ekonomibilaga.

Mindre textjusteringar har gjorts, främst med anledning av avbolagiseringen av regionägda akutsjukhus i Stockholm. Varken innehåll eller innebörd förändras med anledning av dessa justeringar.

Aktuell reviderad ekonomibilaga föreslås gälla från och med den 4 februari 2026.

Bedömning

Intäkter respektive kostnader som påverkas av detta beslut utgör en inte obetydlig del av de totala intäkterna/kostnaderna för hälso- och sjukvården inom Region Gotland.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 6

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att reviderad ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård mellan Region Stockholm och Region Gotland med giltighet från och med den 4 februari 2026 och tills vidare godkänns.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-09
Bilaga 1. Ekonomibilaga till Samarbetsavtal vård

Skickas till

Region Stockholm

HSN § 10

Muntlig information. Resultat från medarbetarundersökning 2025

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 16

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Sophie Ekermann, HR-konsult, informerar om hälso- och sjukvårdsförvaltningens resultat från medarbetarundersökningen 2025.

Svarsfrekvensen är kvar på samma nivå som 2024, 76 procent. Utifrån förväntad påverkan på grund av förändringar i frågebatteriet har samtliga index stärkts samt eNPS. Andelen fullt ut engagerade medarbetare har ökat markant, samtidigt som 26 procent fortsatt har låg energi och/eller tydlighet. Samtliga energi- och tydlighetsfrågor har stärkts.

Ledarskapet har stärkts och samtliga frågor har en positiv utveckling, dock behöver 17 chefer utveckla sitt ledarskap. Endast 48 procent av cheferna upplever en rimlig stress. Stödet vid hög arbetsbelastning har minskat, förutsättningar för att göra ett bra jobb samt god arbetsplanering har försämrats.

Teameffektivitetsindex har en positiv förflyttning. Merparten av frågorna har stärkts men 25 grupper behöver utveckla sin teameffektivitet. 33 grupper behöver utveckla sin arbetsmiljö varav 4 grupper har ett rött indexvärde. Engagemanget hos chefer har ökat markant, 85 procent av cheferna är fullt ut engagerade. eNPS har en större positiv förflyttning från -22 till -2. På frågan om att ha blivit utsatta för kränkande beteenden har 7 procent av medarbetarna blivit det och 7 procent har blivit utsatta för hot och/eller våld på jobbet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar att

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 16

Muntlig information kommer att ges på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

HSN § 11 Handlingsplan kompetensförsörjning 2026-2028

Ärendenummer: HSN 2025/705

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 122 (2025)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Handlingsplan kompetensförsörjning ska bidra till en konkretisering inom kompetensförsörjningsområdet och ses som en bilaga till förvaltningens verksamhetsplan. Aktiviteterna som planeras, genomförs och följs upp ska bidra till måluppfyllelse för politikens prioriteringar och mål. Uppföljning redovisas till nämnden i de två delårsrapporterna samt i verksamhetsberättelsen. Planen utgår från Region Gotlands styrmodell där en av de övergripande prioriteringarna är ”Region Gotland ska prioritera god arbetsmiljö genom aktivt ledarskap och medarbetarskap”.

Hälso- och sjukvårdens mål gällande medarbetarperspektivet omfattar:

- Andelen medarbetare inom Region Gotland som kan rekommendera sin arbetsplats till andra ska årligen förbättras.
- Kostnaderna för inhyrd personal ska minska årligen och uppgå till max 5 procent av personalkostnaderna 2027.

Handlingsplan kompetensförsörjning beskriver fyra prioriterade områden och vilka aktiviteter som planeras för respektive område under 2026. Varje område med aktiviteter kommer detaljeras i förvaltningen med ansvarig och tidplan. Denna plan utgår från Sveriges kommuner och regioners nio strategier för att säkra välfärdens kompetensförsörjning och från Region Gotlands kompetensförsörjningsstrategi (RS 2024/925). Nämnden får handlingsplanen för information, medan uppföljning framför allt sker gentemot beslutade mål.

Ärendets behandling under mötet

Sophie Ekermann, HR-konsult, berättar kort om ärendet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 122 (2025)

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-11-03
Handlingsplan Kompetensförsörjning 2026-2028

Skickas till

Förvaltningsledningen HSF
Regionstyrelsen

HSN § 12 Redovisning av uppdrag. Laboratieverksamheten på Visby lasarett

Ärendenummer: HSN 2021/333

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 7

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

- godkänna rapporten och lägga den till handlingarna.
- ge förvaltningen i uppdrag att fortsätta arbeta för ett fördjupat samarbete med MDK, Region Stockholm, i enlighet med rapporten.
- ge förvaltningen i uppdrag att tillsammans med Region Stockholm utreda den juridiska möjligheten för Region Stockholm att driva den laboratiemedicinska verksamheten på Gotland.
- ge förvaltningen i uppdrag att initiera en organisationsöversyn av vattenlaboratoriet.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har 2023-06-21 (HSN § 61) beslutat att ge förvaltningen i uppdrag att initiera ett fördjupat samarbete med extern samarbetspartner. Detta efter att förvaltningen tidigare bland annat haft i uppdrag att ta fram en nulägesbeskrivning av laboratieverksamheten på Visby lasarett, som presenterades låg till underlag för ovanstående beslut.

Förvaltningens bedömning är att MDK (Medicinsk Diagnostik Karolinska) är den naturliga samarbetsparten, varför förvaltningen vänt sig dit för utreda hur ett fördjupat samarbete skulle kunna se ut. Att MDK är den naturliga samarbetsparten beror framförallt på att det är den part som förvaltningen idag har flera partnerskapsavtal med och samarbetet fungerar väl. Det är dit som prover skickas för analys och det är ett samarbete där både kunskap om varandras verksamheter och rutiner utvecklats över tid, även rutiner kring de logistiska utmaningar som finns kopplat till verksamheten. En fungerande laboratiemedicinsk verksamhet är också helt central i händelse av kris eller krig. Därav är beredskapsfrågorna kopplat till verksamheterna mycket både viktiga och utmanande. Här finns sedan tidigare ett samarbetsavtal med Region Stockholms beredskapsorganisation, varför det också är en del av att valet av samarbetspartner faller på MDK. Utredningen har utgått ifrån två scenarier:

- Att MDK övertar och driver laboratieverksamheten på Gotland, liksom MDK driver laboratieverksamheten på de olika sjukhusen inom Region Stockholm.

- Att Region Gotland fortsatt driver laboratorieverksamheten på Gotland men med en fördjupning inom flertalet områden enligt utredningen.

Under arbetets gång har Region Stockholms jurister i en första bedömning meddelat att på grund av lokaliseringsprincipen i kommunallagen troligtvis inte är möjligt för Region Stockholm att bedriva verksamhet på Gotland. Region Gotlands jurister har gjort samma initiala bedömning, men menar att frågan ändå är möjlig att utreda. En politisk samstämmighet inom Region Gotland och Region Stockholm skulle eventuellt kunna göra detta möjligt. För ett sådant scenario krävs flertalet utredningar både rent juridiska och ekonomiska.

Scenariot med ett fördjupat samarbete mellan MDK och LMCG (Laboratoriemedicinskt centrum Gotland) torde vara enklare att åstadkomma, men som kanske inte skulle ge riktigt samma effekter. Förslaget till samarbetsstruktur som utredningen föreslår är relativt omfattande och behöver anpassas till förutsättningarna på LMCG. En diskussion kring organisationen har redan inletts. Utredningen föreslår att en projektorganisation tillsätts för att implementera samarbetsstrukturen.

Den aspekt som inte tillräckligt framgår tillräckligt i rapporten är utvecklingen av samarbetet kopplat beredskapsfrågan. De utmaningar som finns i vardagen kopplat till Gotlands ö-läge med transportfrågan som en ständig osäkerhet är väl kända, men hur verksamheten ska kunna bedrivas i en situation då transportmöjligheterna är ännu sämre har utredningen inte fördjupats sig i. Förvaltningen har under hösten arbetat med att definiera krigsorganisationen i de olika verksamheterna vid Visby lasarett, det vill säga vilken vård ska bedrivas i händelse av krig, och vad behövs för att detta ska vara möjligt. Det arbetet kommer att fortsätta under våren, med bland annat den laboratoriemedicinska verksamheten. Det kommer att vara ett viktigt inspel till de frågor som det fördjupade samarbetet med MDK ska vara med att lösa.

Som det framgår av rapporten kommer ett utökat samarbete med MDK innebära en utökad kostnad. Vinsten ses främst vad gäller minskad sårbarhet men även utveckling, och effektivitet. Gemensamma upphandlingar skulle sannolikt innebära besparingar vad gäller personalens arbetstid både i samband med upphandlingar och vid felsökningar samt alternativa lösningar vid teknikproblem.

De ekonomiska förutsättningarna kopplade till småskaligheten kommer med all sannolikhet att kvarstå likaså LMCGs utsatthet vad gäller logistik och transporter.

I LMCG på Gotland ingår i dagsläget vattenlaboratoriet. Vattenlaboratoriet har ingen naturlig anknytning till hälso- och sjukvården. Den största kunden är teknik- och samhällsbyggnadsförvaltningen. Det finns ingen möjlighet till

samarbete med MDK avseende vattenlaboratoriet, då det inte finns inom hälso- och sjukvårdens organisation inom Region Stockholm.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att möjligheten för Region Stockholm att ta över driften för LMCG på Gotland behöver fortsatt utredas. I väntan på en sådan utredning, föreslås att en samarbetsstruktur i enlighet med rapporten initieras. Detta för att påbörja ett fördjupat samarbete samt översyn och utökning av nuvarande partnerskapsavtal. Utredning av lämplig organisatorisk placering av vattenlaboratoriet bör initieras.

Ärendets behandling under mötet

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 7

Arbetsutskottet önskar att förvaltningen utvecklar resonemanget i rapporten kring vanför Karolinska universitetssjukhuset valts som samarbetspart. Det noterades att beredskapsfrågor bör belysas i större utsträckning, såväl ö-läge som transportmöjligheterna utgör särskilt utsatt område.

Arbetsutskottets beslut

- Arbetsutskottet beslutar att överlämna ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden utan eget yttrande.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-28

Förstudierapport Laboriemedicin Gotland slutversion, daterad 2025-04-30

HSN § 13 Handlingsplan digitalisering 2026-2028

Ärendenummer: HSN 2025/841

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 123 (2025)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Region Gotlands digitaliseringsstrategi beskriver hur digitalisering ska användas för att uppnå regionens verksamhetsidé och fungerar som ett stöd för alla verksamheter. Inom hälso- och sjukvården styrs digitaliseringsplanen av verksamhetsplanen för 2026–2030 och tydliggör vilka digitala insatser som bidrar till att realisera denna plan.

Digitalisering definieras som verksamhetsförbättringar som möjliggörs med hjälp av digitala resurser. Varje förändring eller tillskott av IT-utrustning eller system ses som en möjlighet till utveckling som bör undersökas noggrant. Detta gäller även vid upphandling eller utbyte av medicinsk teknik eller befintliga IT-lösningar. För att digitaliseringen ska ge största möjliga nytta finns fyra vägledande principer: att utmana befintliga arbetssätt och processer, att utveckla utifrån användarnas behov, att välja digitala lösningar när det är möjligt och fysiska alternativ när det behövs, samt att bedöma nyttan och effekterna av insatserna.

Fyra förflyttningsområden driver den digitala utvecklingen framåt: tjänster som möter invånarnas behov, trygghet & digital kompetens, tillförlitlig data & kunskapsdrivna beslut, samt digital arbetsmiljö. Ett femte område, AI, är mer övergripande och berör alla de andra. Planen fastställer vilka aktiviteter som är särskilt viktiga för att uppnå de definierade förflyttningarna. Genomförandet följs upp löpande i förvaltningens digitaliseringsråd, genom årlig rapportering till förvaltningsledningen, samt uppföljning till nämnden i delårsrapport 2.

Ärendets behandling under mötet

Petter Könberg, digitaliseringschef, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordförande Mikael Blad (M) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 123 (2025)

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-11-05
Handlingsplan digitalisering 2026-2030 daterad 2025-11-05

HSN § 14 Verksamhetsberättelse 2025 inklusive bilagor

Ärendenummer: HSN 2025/13

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 9

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer verksamhetsberättelse 2025 med bilagor.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ändra texten under avsnittet om PCI i verksamhetsberättelsen enligt yrkande.

Sammanfattning

Verksamhetsberättelsen summerar året för hälso- och sjukvården, med en redogörelse av bland annat händelser av väsentlig betydelse, måluppfyllelse, kvalitetsuppföljning, personal och ekonomi.

Förvaltningens ekonomiska resultat landade slutligen på -13 miljoner mot budget, vilket är en negativ avvikelse med -0,6 procent. Intäkterna uppgick till +142 miljoner kronor över budget med anledning av ökade statsbidrag. Kostnaderna uppgick till -155 miljoner kronor över budget, vilket bland annat beror på ökade kostnader som genereras av satsningar kopplade till ökade statsbidrag, höga utomlänskostnader, samt vissa sedan tidigare kända underbudgeterade poster.

Jämfört mot 2024 ökade intäkterna med 97 miljoner kronor. Kostnaderna ökade med 109 miljoner kronor i förhållande till 2024, vilket motsvarar en bruttokostnadsutveckling på 3,5 procent.

Väsentliga händelser som är värda att lyfta är bland annat att den satsning som gjorts på att utrota livmoderhalscancer har gett mycket goda resultat då sjukdomen enligt WHO:s definition kan klassas som "utrotad som folkhälsoproblem". Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade beslut om att inte inför PCI-verksamhet på Gotland och ett avtal för nytt huvudjournalssystem har tecknats. Det nya systemet kommer att införas succesivt fram till 2029, något som kommer att påverka hela hälso- och sjukvården. I medarbetarenkäten har en stor positiv förflyttning skett gällande om medarbetarna kan rekommendera sin arbetsplats till andra.

Sett till nämndens mål för mandatperioden så är tre av sju helt uppfyllda. Kostnadsandelen för inhyrd personal i relation till egen personal fortsätter att minska, beläggningsgraden i slutenvården minskar och som nämnts, fler rekommendera gärna sin arbetsplats. Målet om att inneha högst förtroende för vårdcentralerna till 2025 är inte uppfyllt, i stället försämrar Gotlands placering något.

I kvalitetsuppföljningen visas resultat från olika undersökningar och flera framgångsrika förbättringsarbeten lyfts fram, utvecklingsområden som påverkar både arbetssätt och medarbetare likväl som patienter.

Den arbetade tiden minskade under året med motsvarande 37 heltidsanställda, samtidigt som antalet sjuksköterskor i slutenvården ökar. Det är främst inom tandvården och bland läkarna som en minskning har skett. Sjukfrånvaron ligger i stort sett på samma nivå som året innan.

Ärendets behandling under mötet

Johanna Havdelin, förvaltningscontroller, och Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet.

Yrkanden

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Mikael Blad (M) lämnar följande ändringsyrkande:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ändra texten under avsnittet om PCI i verksamhetsberättelsen enligt yrkande.

”Vid sammanträdet i april 2025 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att inte verkställa ett tidigare fattat beslut om att etablera PCI-verksamhet (ballongvidgning av kranskärl) vid Visby lasarett. Frågan har under flera år varit föremål för utredning och politisk behandling, inklusive en förnyad förstudie inför beslutet.

Inför nämndens ställningstagande redovisade förvaltningen analyser av medicinska förutsättningar, kompetensförsörjning, kostnader och organisatoriska konsekvenser kopplade till en eventuell PCI-verksamhet på Gotland. Underlaget belyste bland annat Gotlands geografiska förutsättningar, patientvolym och bemanningsaspekter.

Nämnden fattade därefter beslut om att inte införa PCI-verksamhet vid Visby lasarett.”

Eva Ahlin (C) yrkar, med instämmande av Pieter Barnard (V), bifall till den befintliga skrivningen i verksamhetsberättelsen.

Ordföranden Filip Reinhag (S) ställer yrkandena mot varandra och finner att Mikael Blads (M) yrkande vinner bifall.

Bakgrund HSN-AU § 9

Inför nämndens sammanträde önskar arbetsutskottet att förvaltningen ser över skrivningarna kring PCI, gör tillägg kring vårdgarantin samt redaktionella ändringar i verksamhetsrapport smittskydd.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Arbetsutskottet beslutar att överlämna ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden utan eget yttrande.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-27
Verksamhetsberättelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2025 – utkast
Verksamhetsrapport läkemedelskommittén 2025
Verksamhetsrapport smittskydd 2025

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 15

Muntlig information. Läkemedelskommitténs ordförande

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 17

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Nils Block, läkemedelskommitténs ordförande, informerar om det arbete som kommittén bedrivit under det gångna året. Läkemedelskommitténs årsrapport finns som underlag till § 14.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar att

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 17

Muntlig information kommer att ges på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

HSN § 16

Muntlig information. Smittskyddsläkaren

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 18

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ärendets behandling under mötet

Maria Amér, smittskyddsläkare/chefläkare, informerar om det smittskyddsarbete som bedrivits under det gångna året. Smittskyddsläkarens årsrapport finns som underlag till § 14.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar att

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 18

Muntlig information kommer att ges på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

HSN § 17 Patientsäkerhetsberättelse 2025

Ärendenummer: HSN 2025/14

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 10

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot patientsäkerhetsberättelse för 2025 och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Region Gotland har antagit den nationella visionen ”God och säker vård – överallt och alltid” och det nationella målet ”Ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada”.

Patientsäkerhetsberättelsen för 2025 bygger på Socialstyrelsens förlaga, ”Agera för säker vård”, för att göra det lättare att följa hur det regionala arbetet knyter an mot nationella dokument, och för att göra det tydligare för verksamheterna hur allt arbete inom patientsäkerhet hänger ihop i sin helhet.

Patientsäkerhetsberättelsen redovisar strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten under året. Patientsäkerhetsberättelsen ger tillsammans med handlingsplanen i patientsäkerhet en bild av patientsäkerhetsarbetet i regionen avseende framgångsfaktorer och uppnådda mål, men också utmaningar och önskvärda förflyttningar.

Patientsäkerhetsberättelsen har en detaljeringsgrad som medger en bedömning av hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra patientsäkerheten har bedrivits i verksamhetens olika delar.

Ärendets behandling under mötet

Maria Amér, smittskyddsläkare/chefläkare, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 10

Arbetsutskottet uppmanas delge eventuella synpunkter på rapporten till förvaltningen inför uppdatering inför nämndsammanträdet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot patientsäkerhetsberättelse för 2025 och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Patientsäkerhetsberättelse 2025

Strålsäkerhetsbokslut 2025

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-15

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 18 Handlingsplan patientsäkerhet 2026-2028

Ärendenummer: HSN 2025/706

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 121 (2025)

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Handlingsplanen utgör en grund i hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete, för en god och säker vård, och riktar sig till alla nivåer inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Den regionala handlingsplanen utgår från Socialstyrelsens nationella handlingsplan i patientsäkerhet ”Agera för säker vård”. För att uppnå handlingsplanen vision och övergripande mål om säker vård lyfts fyra grundläggande förutsättningar samt fem fokusområden som är särskilt viktiga för att öka patientsäkerheten. De utgår från de största utmaningarna i dagens vård och ger en gemensam grund för hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete. Handlingsplanen avslutas med ett avsnitt som tydliggör vad och hur resultatet av arbetet med patientsäkerhet kan mätas och följas upp.

Bedömning

Förvaltningen planerar fortsatt arbete och uppföljning av patientsäkerhet i linje med handlingsplanens mål och aktiviteter.

Ärendets behandling under mötet

Maria Amér, smittskyddsläkare/chefläkare, föredrar ärendet.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 121 (2025)

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot informationen och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2025-11-03

Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2026-2030

HSN § 19 Uppföljning av den internationella strategin 2025

Ärendenummer: HSN 2025/13

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 11

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna rapporten och lägga den till handlingarna.

Sammanfattning

I samband med verksamhetsberättelsen ska samtliga förvaltningar redovisa aktiviteter utifrån Region Gotlands internationella strategi.

Under år 2025 har hälso- och sjukvårdsförvaltningen inte deltagit i något nytt EU-finansierat projekt eller annat internationellt projekt. Under året har heller ingen deltagit i internationella konferenser och inga internationella besök där förvaltningen har varit värd har förekommit.

Via Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) ges möjligheten att följa pressmeddelanden och publikationer då SKR bevakar och ger stöd i EU och internationella frågor.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 11

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna rapporten och lägga den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-08

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 20 Uppföljning måltidspolicyn

Ärendenummer: HSN 2025/13

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 12

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna rapporten och lägga den till handlingarna.

Sammanfattning

I den beslutade måltidspolicyn står bland annat gällande nämndens ansvar att: Hälso- och sjukvårdsnämnden, med delegation till sjukhus-/verksamhets-/enhetschef har vid vårdavdelningar i samverkan med utförare ansvaret för att policyn med riktlinjer efterlevs och att samtliga måltider och mat, tillgodoser varje individs behov. Uppföljning av måltidspolicyn ska ske i samband med verksamhetsberättelsen. Med implementering menas att policy, riktlinje och lokal anvisning är väl känd hos berörda medarbetare.

Inom hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamheter är det främst slutenvården inom den somatiska specialistvården och heldygnsvården inom psykiatrin som är berörda av måltidspolicyn. Förvaltningsspecifika anvisningar är sedan tidigare framtagna och kedjan av måltidspolicyn, de gemensamma riktlinjerna och de förvaltningsspecifika anvisningarna utgör en röd tråd i måltidsarbetet. I implementeringsarbetet som pågår presenteras alla tre dokumenten så att den röda tråden blir tydlig. Implementeringsarbetet har under 2025 inte varit aktivt då den tidigare verksamhetsutvecklaren som också var kontaktperson i måltidsfrågor avslutat sin tjänst och någon ny sammanhållande funktion i måltidsfrågor är ännu inte utsedd. Det implementeringsarbete som gjorts tidigare år är däremot fortfarande verksamt, även om det är nödvändigt att någon person håller särskilt i dessa frågor för att inte den röda tråden mellan dokumenten och sammanhållande för implementeringsarbetet tillsammans med dietister med flera. Policy, riktlinjer och anvisningar bygger på att personcentrerad vård implementeras enligt riktlinjer.

Sammanfattningsvis är implementeringsarbetet pågående och till del genomfört, om än med något lägre intensitet under 2025.

Implementeringsarbetet är också ett arbete som kommer att löpa över tid, precis som andra verksamhetsförändringar där arbetssätt och synsätt behöver revideras.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att måltidspolicyn, gemensamma riktlinjer och förvaltningsspecifika anvisningar till del är implementerade och att implementeringsarbetet fortsatt pågår.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 12

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna rapporten och lägga den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-13

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 21 Kompletteringsbudget investeringar 2026

Ärendenummer: HSN 2025/893

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 13

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsö- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta om att överföra 72,099 miljoner kronor till 2026.

Sammanfattning

För att beslutade investeringsprojekt ska kunna genomföras behöver överföring av investeringsmedel till 2026 göras för följande projekt:

- Investeringsprojekt 27330 Datortomografi, avser två datortomografier till röntgenavdelningen. Upphandlingen är tilldelad leverantör men är under överprövning. Överföring av 13,811 miljoner till 2026.
- Investeringsprojektet 27491 Angiografiutrustning, är utrustning till röntgenavdelningen. Angiografiutrustningen var planerad att påbörjas under hösten 2025, men har varit nödvändig att skjuta på till början av 2026. Överföring av 7 miljoner till 2026.
- Ombyggnation av PCI är beslutad på 2 olika investeringsår, 2023 med 5 miljoner, vilket kompletterats över till 2024, och 15 miljoner för år 2024, totalt således 20 miljoner i budget 2024 som sedan kompletterats över till 2025. I väntan på ett förnyat politiskt beslut har projektet varit inaktivt. Då det politiska beslutet blev att inte ta hem PCI-verksamheten har sjukhusledningen beslutat att den friställda lokalen istället ska nyttjas av röntgenverksamheten och dess grannverksamheter. En omfattande förstudie där flera verksamheter ingår, pågår i nuläget. Ombyggnationen beräknas påbörjas under slutet av 2026. Överföring av 20 miljoner till 2026.
- Projektet gällande gasarmer och pendlar på sjukhuset beslutades år 2022 inför budgetåret 2023. Vid en uppdaterad kalkyl bedömdes investeringsbeslutet allt för lågt och ett tilläggsäskande lämnas in i samband med mål och budgetskrivelsen avseende år 2024. Projektet påbörjades att formuleras under 2024 och upphandlingsarbetet bedöms vara klart våren 2026. Överföring av 6,430 miljoner till 2026.
- Projekt 27533 Ombyggnation intensivvårdsavdelningen har varit beslutat sedan investeringsbudgeten 2023 och kompletterats över till 2024 och 2025. För att finansiera ombyggnationen, som planeras 2026 behöver 5 miljoner flyttas över.
- Projekt 27536 Infusionspumpar är ett upphandlingsprojekt för utbyte av hela verksamhetens infusionspumpar. Upphandlingsarbetet pågår. och endast utgifter för upphandlingskonsulter är nyttjade under 2025. Överföring av 4,858 miljoner till 2026.

- Projekt 27534 Ombyggnation (gamla kortis). Under 2025 har en stor förstudie genomförts avseende hus 01 och 08 på Korpen (Förstudie Korpen, primärvårdslokaler). Under 2026 kommer arbetet med ombyggnation av lokalerna påbörjas varför investeringsbudgeten om 15 miljoner begärs kompletteras över till 2026.

Investeringsbudget som inte ska flyttas över till 2026 är följande:

- Projektet inventarier akutmottagningen har varit aktivt sedan 2022 och inköp inom ramen för projektet har varit inventarier till såväl havspaviljongen som till akutmottagningen. Projektet färdigställdes sommaren 2025, varför inga medel ska flyttas över till 2026. Projektet lämnar således ett överskott med 0,265 miljoner.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att överföring av investeringsmedel till 2026 är nödvändigt för att beslutade investeringsprojekt ska kunna genomföras.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 13

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta om att överföra 72,099 miljoner kronor till 2026.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-01-07
Excellfil kompletteringsbudget 2025 hälso-och sjukvårdsförvaltningen

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 22 Informations- och anmälningssärenden februari

Ärendenummer: HSN 2026/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 19

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningssärenden till handlingarna.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen redovisar följande informations- och anmälningssärenden till nämnden:

- RF § 220 Avsägelse och fyllnadsväl (2025-12-10).
- RF § 212 Informationssäkerhetspolicy 2026-2030 (2025-12-10).
- RS § 541 Revidering av regionstyrelsens sammanträdesplan 2026 (2025-12-08).
- Beslut om avslag på begäran om allmänna handlingar som omfattas av sekretess (HSN 2025/984), beslut på delegation av hälso- och sjukvårdsdirektören).
- Remissvar till Försäkringskassan. Försäkringskassans förslag till ändrade föreskrifter om försäkringsmedicinska utredningar (HSN 2025/882).
- Remissvar till Folkhälsomyndigheten. Förändringar i formulär för laboratorieanmälan (HSN 2025/955).
- Remissvar till Miljö- och byggnämnden. Samråd om detaljplan för Bunge stucks 1:174 (HSN 2025/860).
- Remissvar till Miljö- och byggnämnden. Samråd om detaljplan för Stenkyrkan Hälge 3:1 (HSN 2025/857).
- Remissvar till Miljö- och byggnämnden. Samråd om detaljplan för Visby Såpsjudaren 2 (HSN 2025/863).
- Remissvar till Regionstyrelseförvaltningen. Regionbussutredningen (HSN 2025/888).
- Lista över gällande bisysslor inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2025 (HSN 2025/16).

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 19

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden lägger informations- och anmälningsärenden till handlingarna.

HSN § 23 Övriga frågor

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 20

Ärendets behandling under mötet

Ordförande Filip Reinhag (S) berättar att rekryteringsprocessen av ny hälso- och sjukvårdsdirektör pågår. Intervjuer av kandidater har genomförts av olika grupper bestående av representanter från verksamheten/förvaltningsledningen, nämndens presidium, koncernledningen samt en facklig grupp. Ingen mer information kan lämnas i dagsläget.

Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, informerar om att ett vikariat för hennes tjänst nu finns tillgängligt då hon avser att vara föräldraledig under omkring ett år från och med sommaren 2026.

Ordförande Filip Reinhag (S) undrar om det är möjligt att tidigarelägga arbetsutskottets sammanträde den 26 maj med en timme till klockan 08:00. Anledningen är att vid lunchtid den dagen har förvaltningen sin årliga pensionärsavtackning. Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom ändringen.

Bakgrund HSN-AU § 20

På grund av krockande möten undrar Filip Reinhag (S) om det är möjligt att byta datum för dialogmöte den 18 februari. Arbetsutskottet enas om att flytta mötet till den 11 februari klockan 13:00-16:00.