
Protokoll

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

18 mars 2026

Hälsö- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Dagö (1443), Rådhuset Visborg, 18 mars 2026, klockan 09.00-12.12, 13.10-14.00
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande Jari Karivainio (M) tñg ersättare Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande Kristiina Hansson (S) Maria Alstäde (S) § 24-29 Märta Fohlin (S) tñg ersättare § 30-36 Katrina Ansarfwe (S) Claes Nysell (M) Madelene Gadd Wäss (M) tñg ersättare Bibbi Olsson (C) Ulf Hammarlund (C) Pieter Barnard (V) Tove Wallstedt (MP) Wolge Ståhl (SD)
Ersättare	Emma Hoffman (S) § 24-29 Märta Fohlin (S) § 24-29 Sara Lundin (C) § 27-36 Mats-Ola Rödén (L) Linda Wagenius (V) Jennifer Medin (MP) § 24-29 Lennart Hansson (SD)
Övriga	Marie Loob, hälsö- och sjukvårdsdirektör, § 24-36 Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 24-36 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 24-36 Markus Swahn, ekonomichef, § 24-36 Magne Hovland, kommunikatör, § 24-29 Maria Amér, smittskyddsläkare/chefläkare, § 24 Karin Hanaeus, kvalitetschef, § 27-28 Sari Stenius, sjukhuschef, § 29 Regina Göbel, facklig representant GLF, § 24-29

Datum för justering	2026-03-23
Paragrafer	§ 24–36 Ärendena hanterades i följande ordning på sammanträdet: 24-36
Direktjusterad	§ 31
Underskrifter	Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför signaturer. Sekreterare Elin Gottfridsson Ordförande Filip Reinhag Justerare Pieter Barnard

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2026-03-18
Protokollet anslås	2026-03-23
Anslaget tas ned	2026-04-14
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 24	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6
HSN § 25	Månadsrapport februari	8
HSN § 26	Redovisning av uppdrag. Nattersättning kopplat till nytt kollektivavtal samt förslag på alternativa åtgärder för att öka attraktiviteten och förbättra arbetsmiljön	10
HSN § 27	Etablering av Centrum för klinisk forskning inom ramen för partnerskapet med Uppsala universitet	13
HSN § 28	Plan för systematiskt förbättringsarbete 2026	15
HSN § 29	Muntlig information från sjukhuschefen	17
HSN § 30	Mål- och budgetskrivelse 2027-2029	18
HSN § 31	Revisionsgranskning. Granskning av palliativ vård	22
HSN § 32	Medborgarförslag. Förslag om inrättande av Hussköterskor inom primärvården	24
HSN § 33	Information. Samverkansnämnden Stockholm-Gotland	26
HSN § 34	Val av ny ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026	27
HSN § 35	Informations- och anmälningsärenden mars	29
HSN § 36	Övriga frågor	31

HSN § 24 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 21

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

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

- Steriliseringsprocessen.** Den 6 mars upptäcktes en brun hinna på sterilgods vid en kvalitetskontroll. Prover är tagna, men inga svar har ännu kommit. Sannolikt är det mineraler/kalk i vattnet som orsakat hinnan. Operationer har ställts in till följd av upptäckten och en logistikkedja är uppbyggd mot Region Stockholm dit operationsgods skickas dagligen för sterilisering. Parallellt installeras vattenfilter till diskdesinfektorer och en mobil anläggning för Försvarsmakten är under implementering och testning.
- Vårdplatsflytt.** En större vårdplatsomflyttning är initierad i syfte att skapa fler dagvårdsplatser. Det är en förändring som sker i flera steg fram till 2028, där steg 1 genomförs i maj i år.
- Verksamhetschef Wisby Söder.** Kerstin Ahlqvist som idag arbetar som medicinskt ansvarig sjuksköterska på socialförvaltningen har anställts som verksamhetschef för vårdcentralen Wisby Söder.
- Folktandvården.** Två nya enhetschefer har nu börjat, varav en på mun- och käkcentrum och en på Folktandvården Wisby. Den positiva utvecklingen fortsätter i tandvården och nu har kön arbetats av och patienter har börjat kallas proaktivt. Bemanningssituationen är mycket bättre. Resultatet för Wisbykliniken var positivt i februari, vilket är väldigt länge sedan sist.
- Vikarierande nämndsekreterare.** En vikarie har anställts för att täcka upp under nämndsekreterarens kommande föräldraledighet. Han börjar i mitten av maj och introduceras under en dryg månad.
- Inbjudningar.** Samsjuklighetsdelegationen gästar Region Gotland den 19 mars. Den 10 april anordnas konferensen Cancerdagen. Inbjudan har skickats ut till nämnden.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 21

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

- Resultat från hälso- och sjukvårdsbarometern presenteras idag och pressmeddelande kommer att skickas ut. Bland resultaten framgår det att 72 procent har mycket stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet. Förtroendet för vårdcentralerna är 66 procent och förtroendet för sjukhuset 79 procent. För samtliga frågor som ingick i undersökningen är Gotlands resultat bättre eller i nivå med genomsnittet i riket.
- Nationella patientenkäten för vårdcentraler visar bland annat att de flesta patienter på Gotland upplever att väntetiden till läkarbesök på vårdcentralen är rimlig och att bemötandet håller hög kvalitet. Samtidigt visar resultaten att kontinuitet är ett område som behöver förbättras. Endast 46 procent upplever att möjligheten att få träffa samma läkare är bra, jämfört med 54 procent i riket.
- Omstrukturering av vårdplatser på Visby lasarett pågår i syfte att bland annat skapa fler dagvårdsplatser, viss oro över förändringen finns och dialoger pågår.
- Jenny Söderberg har anställts som enhetschef för FoUU och kvalitet. Hon är idag forskningsstrateg i Region Stockholm och nodföreståndare för Region Stockholm och Region Gotland i kliniska prövningar. Hon ersätter Karin Hanaeus som istället kommer att arbeta som kvalitetsstrateg och ingå i Jennys enhet.
- Anders Sylvan som är nationell samordnare för kortare köer besöker Region Gotland den 26 mars.
- Emma Spak vid Nationell samordning, planering och ledning (NSPL) som är regionernas gemensamma resurs för att samordna hälso- och sjukvård och logistik inför och under höjd beredskap och krig. Ett möte är planerat inom kort med tjänstemän och den politiska ledningen i Region Gotland.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 25 Månadsrapport februari

Ärendenummer: HSN 2026/9

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 31

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Månadsrapporten som levereras i presentationsformat har utöver ekonomi med information om tillgänglighet, produktion, kvalitet, personaldata med mera. Innehållet kommer i viss mån att variera utifrån vilka resultat som kan presenteras under året. Till detta underlag finns även en bilaga med mer detaljerad ekonomisk information för den som önskar fördjupa sig.

Ekonomi

- Utfall mot budget: -11 miljoner kronor. Förvaltningen saknar vissa kostnader och intäkter för perioden som påverkar resultatet positivt.
- Bruttokostnadsutveckling, jämfört med 2025 är 2 procent och nettokostnadsutvecklingen jämfört med 2025 är 3 procent.
- Inhyrd personal i relation till egen personal är 4 procent.
- Prognos: Årets första prognos kommer att göras i delårsrapport 1 som redovisas i april.

Personal

- Antal anställda är 1 664 (-3 jämfört med februari 2025)
- Sjukfrånvaro (januari 2025) var 6,2 procent. Sjukfrånvaron fortsätter på lång sikt att sjunka. Januari 2026 var på högre nivå men i nivå med januari 2025.

Tillgänglighet

- Operationer: Antalet operationer inom såväl kirurgi som ortopedi har ökat under senare år.
- Operationsköer till både kirurgi samt ortopedi minskar och innevånare som inte får vård inom vårdgarantins gränser är färre.
- Primärvårdens telefontillgänglighet är fortsatt bättre än i riket.

Bedömning

Bedömningen är att ekonomiska redovisningen till del är rättvisande. Det saknas en del kostnader och intäkter som bedöms ha en positiv påverkan på det ekonomiska resultatet. En fortsatt låg bruttokostnadsutveckling är starkt avgörande för förvaltningens förmåga att på sikt ha en ekonomi i balans vilket innebär att arbete med effektiviseringar behöver fortsätta.

Hälso- och sjukvården på Gotland har generellt en hög tillgänglighet som har förbättrats under senare år. Hälso- och sjukvården visar på goda resultat i undersökningar mot innevånare, något som tillsammans med god tillgänglighet bedöms vara viktigt ur flertalet perspektiv.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet. Information ges även om de statsbidrag som beslutats för 2026.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 31

Underlag skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-03-12

Månadsrapport februari

Bilaga, ekonomisk detaljredovisning per verksamhetsområde och verksamhet

HSN § 26

Redovisning av uppdrag. Nattersättning kopplat till nytt kollektivavtal samt förslag på alternativa åtgärder för att öka attraktiviteten och förbättra arbetsmiljön

Ärendenummer: HSN 2026/151

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 28

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att från och med 1 april 2026 ersätta nuvarande modell för extra nattersättning med att höja OB ersättningarna för kvällar och nätter (exkl. natt mot lördag, söndag och helgdag som höjs enligt kollektivavtal). Beslutet gäller sjuksköterskor, barnmorskor, undersköterskor, skötare, röntgensjuksköterskor samt biomedicinska analytiker som är tillsvidareanställda eller månadsanställda.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav 2025-12-04 (HSN § 117) förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på hur den år 2023 införda höjda nattersättningen ska hanteras när nytt kollektivavtal träder i kraft 1 april 2026. Samtidigt gavs förvaltningen i uppdrag att återkomma med förslag på alternativa åtgärder för att öka attraktiviteten och förbättra arbetsmiljön.

Den extra nattersättningen infördes under pandemins efterverkningar då bemanningen, särskilt nattetid, var mycket utmanande. Ersättningen gavs utöver ordinarie OB och omfattade sjuksköterskor, barnmorskor, undersköterskor, skötare och biomedicinska analytiker. Sedan införandet har antalet sjuksköterskor, undersköterskor och skötare i slutenvården ökat, liksom antalet arbetade timmar. Det är dock svårt att isolera effekten av nattersättningen eftersom även andra faktorer, som tex nationellt hyravtal, påverkat utvecklingen.

Det nya kollektivavtalet innebär höjd OB ersättning för helgnätter, vilket förändrar förutsättningarna för den extra nattersättningen. Den nya OB-nivån beräknas kosta cirka 4 miljoner kronor årligen, medan nuvarande nattersättningen kostat cirka 7 miljoner 2025.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att nattersättningen infördes i ett läge med särskilda rekryteringsutmaningar och ett stort hyrberoende. En positiv utveckling har kunnat ses även om effekterna delvis kan bero på flera faktorer. På individnivå har ersättningen varierat stort utifrån antal pass, men generellt har ersättningen haft en stor betydelse för många och förvaltningen bedömer

att en förstärkt ersättning har ett värde även fortsatt för att klara kompetensförsörjningen och hålla nere hyrkostnaderna.

Förvaltningen föreslår att nuvarande ersättningsmodell ersätts med att det nya kollektivavtalet som träder i kraft 1 april 2026 kompletteras med att övriga OB ersättningar för kvällar och övriga nätter (exkl natt mot lördag, söndag och helgdag) höjs med motsvarande 30 procent. Förslaget omfattar sjuksköterskor, barnmorskor, undersköterskor, skötare, röntgensjuksköterskor samt biomedicinska analytiker och gäller enbart tillsvidare- och månadsanställda.

Kostnaderna för detta förslag beräknas till 6,7 miljoner årligen utifrån dagens bemanningsstruktur och kan finansieras inom budget.

Vad gäller alternativa åtgärder för att öka attraktiviteten och förbättra arbetsmiljön så pågår ett antal regionövergripande projekt med motsvarande syfte. Ett av uppdragen handlar om att fastställa tydliga bemanningsstrategier i syfte att förbättra förutsättningarna för framför allt 24/7 verksamheterna. Frågor som två-dagarsledigheter, helgtäthet, antal pass per vecka mm analyseras för närvarande och är prioriterade frågor. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen är tillsammans med övriga förvaltningar engagerade i detta arbete som regionövergripande sker i nära samverkan med de fackliga organisationerna. Utöver detta bedrivs ett fokuserat arbete kring friskfaktorer. Denna fråga behöver med anledning av pågående arbete återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden vid ett senare tillfälle.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 28

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att från och med 1 april 2026 ersätta nuvarande modell för extra nattersättning med att höja OB ersättningarna för kvällar och nätter (exkl. natt mot lördag, söndag och helgdag som höjs enligt kollektivavtal). Beslutet gäller sjuksköterskor, barnmorskor, undersköterskor, skötare, röntgensjuksköterskor samt biomedicinska analytiker som är tillsvidareanställda eller månadsanställda.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-03-11

Skickas till

RSF vårdlöner

Marie Härlin, chef psykiatri
Sari Stenius, chef sjukhuset
Maria Skogh Jansson, HR-chef
Lotta Israelsson, HR-direktör

HSN § 27 Etablering av Centrum för klinisk forskning inom ramen för partnerskapet med Uppsala universitet

Ärendenummer: HSN 2026/220

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 22

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förslag om etablering av ett Centrum för klinisk forskning på Gotland.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med en plan för implementering och resurssättning i internbudgetfördelning 2027.

Sammanfattning

Inom ramen för Region Gotlands partnerskap med Uppsala universitet är en etablering av ett Centrum för klinisk forskning (CKF) föreslaget. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit del av erfarenheter och arbetssätt från befintliga CKF i Region Dalarna, Region Sörmland, Region Västmanland och Region Gävleborg.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår en etablering av CKF med ett kansli bestående av föreståndare och administratör, fysiskt placerad på Korpen tillsammans med ledning för primärvård och hab/rehab, organisatoriskt placerad under enhetschef FoUU- och kvalitet. Ett gemensamt råd med Uppsala universitet leder och säkrar den akademiska nivån på verksamheten.

Under de första två åren föreslås fokus vara att skapa mötesplatser och forum för aktiva forskare och medarbetare inom förvaltningen som är intresserade av att forska samt utveckla en stödjande infrastruktur.

Ett Centrum för klinisk forskning på Gotland skulle erbjuda ett nav i forskningsarbetet som tidigare saknats. Utöver att stödja kliniska forskare kan ett centrum bidra till en starkare forskningskultur inom hälso- och sjukvården. De kostnader som en etablering beräknas innebära äskas i hälso- och sjukvårdens mål- och budgetskrivelse.

Bedömning

Ett Centrum för klinisk forskning på Gotland skulle erbjuda ett nav i forskningsarbetet som tidigare saknats och som länge efterfrågats. Utöver att stödja kliniska forskare kan ett centrum bidra till en starkare forskningskultur inom hälso- och sjukvården.

Ärendets behandling under mötet

Karin Hanaeus, kvalitetschef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 22

Karin Hanaeus, kvalitetschef, föredrar ärendet. Före en tidsplanering kan göras för införandet behöver budgetmedel säkras samt att invänta chefsbytet på kvalitetschefspositionen. Även beslut från Uppsala universitet krävs innan införandet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förslag om etablering av ett Centrum för klinisk forskning på Gotland.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ger förvaltningen i uppdrag att återkomma med en plan för implementering och resurssättning i internbudgetfördelning 2027.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-02-22

HSN § 28 Plan för systematiskt förbättringsarbete 2026

Ärendenummer: HSN 2025/385

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 23

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner programplan för systematiskt förbättringsarbete för 2026.

Sammanfattning

2024-12-17 (HSN § 111) gav hälso- och sjukvårdsnämnden förvaltningen i uppdrag att ta fram en plan för hur hälso- och sjukvården kan arbeta med systematiskt förbättringsarbete. Syftet var att säkerställa ett långsiktigt och hållbart utvecklingsarbete där medarbetare aktivt inkluderas.

Den första planen för program för systematiskt förbättringsarbete godkändes av hälso- och sjukvårdsnämnden i september 2025 (HSN § 87). Programplanen ska revideras varje år med uppföljning av föregående år och innevarande års projekt, aktiviteter och utvecklingsområden. Programmet utgår från ett ramverk bestående av Förbättringskunskap, Behovs- och syftesdrivet förbättringsarbete, Medarbetarkraften samt Systemförståelse. Programplan för 2026 innehåller ett beskrivet nuläge utifrån de aktiviteter som genomförts utifrån förra årets plan, de projekt och områden som föreslås vara prioriterade för 2026 samt förslag på uppföljning av programmet.

I ramverket har fokusområdet Förbättringskunskap utvecklats genom beskrivning av PDSA-cykeln som grund för förbättringsarbeten i hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt förbättringsprocessen som ska stödja verksamheterna att beskriva sitt systematiska arbete med förbättringar och knyta an till ledningssystemet. PDSA-cykeln består av områdena lära, planera, studera och göra. Förbättringsprocessen består av att identifiera, initiera, genomföra, följa upp och lära samt sprida och avsluta.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att planen är genomförbar och stödjer utveckling av förvaltningens förmåga i systematiskt förbättringsarbete.

Ärendets behandling under mötet

Karin Hanaeus, kvalitetschef, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 23

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner programplan för systematiskt förbättringsarbete för 2026.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-02-24

Programplan för systematiskt förbättringsarbete daterad 2026-02-24

HSN § 29 Muntlig information från sjukhuschefen

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 30

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Sari Stenius, sjukhuschef, gästar hälso- och sjukvårdsnämnden och informerar bland annat om två stora punkter:

- **Attraktiv arbetsplats.** Bemanningsstrategier, bemanningsenheten, normerad bemanning, in- och utskrivningsprojekt samt införande av dagvårdsplatser. Jämförelser och erfarenheter har hämtats från Region Västmanland genom studiebesök.
- **Sjukvårdens ledningsgrupp.** Ledningens ansvar har lyfts liksom att beslut och information ska gå i linjen från högsta chef, vidare till nästa chef tills det når medarbetare. Det är delvis en kulturförflyttning som behöver ske för att chefsnivåerna ska hantera rätt frågor och för att hålla sig till den fackliga samverkansstrukturen.
- **Möten med socialförvaltningen.** Sjukhuschefen har kontinuerliga möten med myndighetschefen på socialförvaltningen för att följa upp och se över insatser som görs mellan förvaltningarna.
- **Dagvårdsplatser.** En större vårdplatsomflyttning är initierad i syfte att skapa fler dagvårdsplatser främst inom onkologi och medicin. Det är en förändring som sker i flera steg fram till 2028, där steg 1 genomförs i maj i år. Eftersom det finns begränsat med lokaler på lasarettet krävs det en gedigen plan där många olika mottagningar och avdelningar påverkas och är involverade.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar att

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 30

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

HSN § 30

Mål- och budgetskrivelse 2027-2029

Ärendenummer: HSN 2026/11

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 29

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens förslag till mål och budgetskrivelse 2027-2029 och föreslår därmed regionfullmäktige att:
 - Utöver kompensation för lönerrevision och interna avtal kompensera hälso- och sjukvårdsnämnden med 100,7 miljoner kronor enligt sammanställning i mål- och budgetskrivelsen.
 - Tilldela hälso- och sjukvårdsnämnden investeringsmedel enligt sammanställningen i mål- och budgetskrivelsen.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att särskilt besluta om att ombyggnationen för primärvården på Korpenområdet ska genomföras med inriktning enligt den framtagna förstudien.

Sammanfattning

Mål- och budgetskrivelsen innehåller nämndens förslag till drift-, investerings- och exploateringsbudget, motiv till äskanden och eventuella förslag till nya eller förändrade mål.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens underskott för 2025 uppgick till 13 miljoner kronor vilket är en stor förbättring jämfört mot 2024. Bruttokostnadsutvecklingen jämfört mot föregående år var 3,5 procent vilket är en effekt av ett fokuserat arbete på besparingar och verksamhetsanpassningar. Arbete pågår kontinuerligt med att identifiera områden som kan effektiviseras. Mycket har gjorts men det är fortsatt mer som behöver göras för att långsiktigt nå en ekonomi i balans. Fokus behöver ligga på en så låg kostnadsutveckling som möjligt. Samtidigt är utvecklingstakten inom sjukvården hög vilket bidrar till en hög kostnadsutvecklingen inom vissa områden.

Flera större digitaliseringsprojekt pågår där implementering av nytt huvudjournalssystem kommer få störst inverkan de kommande åren. Investeringsstakten är hög men i högsta grad nödvändig.

Tilldelning av budgetmedel inför 2026 var utifrån regionens förutsättningar på en bra nivå som tillsammans med högre statsbidrag gjort att hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetat med att uppnå en bättre kostnadstäckning i budgeten.

Trots ovan är den sammantagna bedömningen att sjukvårdens resurser för att hantera alla de krav och förväntningar som ställs, inte minst på grund av det

osäkra omvärldsläget, begränsade. För att skapa den robusthet och säkerhet som efterfrågas så behöver sjukvården resurssäkras på flera plan.

Nedan redovisas de ekonomiska behov som hälso- och sjukvårdsförvaltningen behöver kompenseras med för att uppnå en ekonomi i balans i kombination med att kunna upprätthålla tillgänglighet, god kvalitet och bra arbetsmiljö.

Förvaltningen gick in i 2026 med ett underliggande underskott att arbeta bort. Att hantera detta och dessutom kunna hantera alla kända tillkommande kostnader bedöms inte realistiskt utan ekonomiskt tillskott.

Förvaltningen äskar därmed om 100,7 miljoner kronor, enligt tabell nedan, för områden som inte bedöms kunna hanteras genom effektiviseringar under 2027.

Önskad kompensation, MSEK	
Resursfördelningsmodell	59,8
Etablera centrum för klinisk forskning	3,8
Ersättning primärvården 1100 listade patienter per läkare	4,6
Ökad städfrekvens pga. Förändrade hygienkrav	2,4
Nytt avtal tvätt, fysioterapeut, gas & SOS-larm	7,4
Hysesökning Akutmottagning och bårhus	2,5
Kallelsesignalsystem	2,3
Kapitalkostnader	5,0
Externa avtal enligt tabell under avsnitt 3.2	12,9
Totalt:	100,7

Region Gotlands investeringsplan för hälso- och sjukvården omfattar medicinskteknisk utrustning, lokalombyggnationer, inventarier och IT-system. Investeringspotten på 40 miljoner kronor anses rimlig, förutsatt att större projekt över 3 miljoner kronor beslutas separat. För att undvika ekonomisk urholkning föreslås en gradvis ökning av potten med cirka 5 miljoner kronor från 2028, anpassat efter ekonomiska kostnader.

En ny magnetkamera (MR) behövs då den nuvarande passerat sin tekniska livslängd. Utveckling går fort framåt inom diagnostiseringen varför denna behöver bytas ut. För Laboratoriemedicinskt Centrum Gotland (LMCG) behövs två nya kemi-instrument till en kostnad av cirka 4 miljoner kronor.

Utöver ovan finns behov av allt från operationsstaplar till inventarier till medicinteknisk utrustning.

Tillfälliga ombyggnationer planeras på Visby lasarett för att möta verksamhetsbehoven under de kommande 10–15 åren, i väntan på ett strategiskt beslut om större om- eller nybyggnation. Detta inkluderar

förbättringar på intensivvårdsavdelningen, endoskopimottagningen, sterilcentralen och LMCG. Samtidigt framhålls behovet av ett strategiskt beslut för Visby lasarett, då nuvarande lokaler är trånga lokaler och etappvisa ombyggnationer riskerar att bli ineffektiva och kostsamma.

För ombyggnationen av primärvården på Korpenområdet uppskattas investeringskostnaden till cirka 500 miljoner kronor enligt genomfört förstudie. Investeringen sträcker sig under en period på 5-6 år.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att mål- och budgetskrivelse 2027-2029 följer anvisningar från regionstyrelseförvaltningen och tjänar som underlag inför regionstyrelsens budgetberedning.

Ett underliggande underskott, tillsammans med ökade kostnader inom ett flertal områden gör att de effektiviseringar som genomförs löpande inte räcker för att balansera ekonomin fullt ut. Budgettillskott behövs för att hantera strukturella förändringar och för att förvaltningen ska ges rimliga förutsättningar för att bedriva den vård som förväntas enligt lagstiftning, nationella krav och lokala förutsättningar, med ambitionen att upprätthålla en god och jämlik vård för de gotländska medborgarna.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, och Yvonne Skovshoved, beställarchef, föredrar ärendet.

På sammanträdet upptäcks att ett fel smugit sig in i tjänsteskrivelse och att korrekt summa för nämnden att äska är 100,7 miljoner kronor. Förvaltningen korregerar tjänsteskrivelsen före beslutet expedieras.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut med ändringen att 100,7 miljoner kronor ska äskas samt förvaltningens förslag till ytterligare beslutspunkt:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionfullmäktige att särskilt besluta om att ombyggnationen för primärvården på Korpenområdet ska genomföras med inriktning enligt den framtagna förstudien.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 29

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att godkänna förvaltningens förslag till mål och budgetskrivelse 2027-2029 och föreslår därmed regionfullmäktige att:
 - Utöver kompensation för lönerevision och interna avtal kompensera

hälso- och sjukvårdsnämnden med 95,6 miljoner kronor enligt sammanställning i mål- och budgetskrivelsen.
- Tilldela hälso- och sjukvårdsnämnden investeringsmedel enligt sammanställningen i mål- och budgetskrivelsen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-03-18
Mål- och budgetskrivelse 2027-2029
Investeringsäskanden 2027-2031

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 31 Revisionsgranskning. Granskning av palliativ vård

Ärendenummer: HSN 2025/240

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 27

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso-och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till yttrande och lämna det till revisorerna som sitt eget.

Paragrafen justeras omedelbart.

Sammanfattning

Region Gotlands revisorer har låtit Azets Revision och Rådgivning AB genomföra en granskning av den palliativa vården. Syftet med granskningen har varit att bedöma om hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden har säkerställt en ändamålsenlig styrning, uppföljning och samverkan avseende palliativ vård.

Granskningens samlade bedömning är att nämnderna i allt väsentligt har säkerställt en ändamålsenlig styrning och samverkan. När det gäller uppföljning bedöms socialnämnden i allt väsentligt uppfylla kraven, medan hälso- och sjukvårdsnämnden endast delvis gör det.

Utifrån resultatet av granskningen rekommenderas socialnämnden samt hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Säkerställa efterlevnaden och med lämpligt tidsintervall utvärdera ramverket för samverkan.

Säkerställa att risken för informationsbrister om palliativa patienter mot bakgrund av att olika journalsystem används i förvaltningarna hanteras.

Säkerställa att det sker en uppföljning och analys av utfallen som rapporteras till Svenska Palliativregistret för att utveckla kvaliteten i den palliativa vården.

Säkerställa att palliativa ombud införs inom ramen för nämndernas verksamheter.

Utifrån resultatet av granskningen rekommenderas hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Säkerställa att nämnden erhåller uppföljning av den palliativa vården mot bakgrund av vårdens prioritet, exempelvis i patientsäkerhetsberättelsen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen instämmer i allt väsentligt i revisorernas bedömningar och avser att följa de framtagna rekommendationerna.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har gått igenom de förbättringsåtgärder som föreslås. Bedömningen är att revisionsrapporten gällande palliativ vård ger relevanta och viktiga rekommendationer.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 27

Åsa Wilson, verksamhetschef onkologi och palliativ medicin, föredrar ärendet.

Ordförande Filip Reinhag (S) lyfter frågan om cancerfondens initiativ om ”ett handslag för en bättre palliativ vård” och ger förvaltningen i uppdrag att förbereda ett ärende till nämnden i april som syftar till att ställa sig bakom handslaget.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till yttrande och lämna det till revisorerna som sitt eget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-02-16

Yttrande hälso- och sjukvårdsnämnden daterat 2026-03-18

Revisionsgranskning. Palliativ vård, inkom 2025-12-19

Skickas till

Regionens revisorer

Azets

HSN § 32

Medborgarförslag. Förslag om inrättande av Hussköterskor inom primärvården

Ärendenummer: HSN 2025/902

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 24

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anse medborgarförslaget besvarat.

Sammanfattning

Ett medborgarförslag har inkommit där förslagsställaren beskriver att primärvården idag har brist på fasta läkare och därmed fast läkarkontakt, vilket skapar otrygghet för patienten liksom att upprätthålla kontinuiteten i hälso- och sjukvården. Förslagsställaren vill att ett system med hussköterskor utreds och införs inom primärvården som kan överta delar av husläkarens samordnande funktion. Förslagsställaren menar att det inom specialistvården finns fasta kontaktsjuksköterskor som även primärvården borde ha.

Den roll som förslagsställaren beskriver och föreslår finns redan i dag och har benämningen Fast vårdkontakt. Fast vårdkontakt ska utses för patient om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose personens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Detta regleras i Patientlagen (2024:821). Rollen kan innehas av sjuksköterska eller annan vårdprofession inom enheten. Vid allvarlig eller längre sjukdom med komplexa vårdbehov ska patientens Fasta vårdkontakt inom den specialiserade vården vara en läkare. En patient kan ha flera fasta vårdkontakter om hens vård sker vid flera vårdenheter (exempelvis både inom primär- och specialiserad vårdenheter). Uppdraget innebär att samordna hälso- och sjukvården för patienten, skapa trygghet, kontinuitet och finnas till hands för frågor och vägledning.

Inom primärvården på Gotland pågår även ett arbete med att utse fast läkarkontakt för de patienter som behöver det, men bristen på fasta läkare är en utmaning. Flera vårdcentraler arbetar i team runt patienten där flera olika professioner ingår, målet är att flera läkare ska ingå för att kunna täcka upp för varandra vid frånvaro. Det minskar skörheten och att det därmed alltid ska finnas någon i teamet i tjänst som är insatt i patientens sjukdom och behov.

Att arbeta med fast läkarkontakt och vårdkontakt är ett långsiktigt mål som har utmaningar, men ambitionen och viljan finns att finnas för varje patient och möta den enskildes behov i så stor utsträckning som möjligt. Primärvården på Gotland har ett långsiktigt mål att varje läkare ska ha max 1100 listade patienter, vilket bidrar till att skapa kontinuitet.

Bedömning

Förvaltningen bedömer att medborgarförslaget kan anses besvarat då arbetet redan idag sker i riktning mot vad förslagsställaren föreslår.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 24

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anse medborgarförslaget besvarat.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-02-02

Medborgarförslag daterat 2025-09-29

Skickas till

Regionfullmäktige

Förslagsställaren

HSN § 33

Information. Samverkansnämnden Stockholm-Gotland

Ärendenummer: HSN 2026/17

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 25

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Pieter Barnard (V) och Eva Ahlin (C) deltog på samverkansnämndens senaste sammanträde 2026-03-13. Pieter Barnard (V) informerar kort om sammanträdet.

Punkter på samverkansnämndens agenda var:

- Aktuell information från Region Stockholm och Region Gotland
- Nominering till Nationella Screeningrådet
- Tillämpning av SKRs rekommendationer om gemensamma utomlänssättningar för digitala vårdtjänster i primärvården med mera
- Ersättning för åtgärder som grupperar till ett DRG som ej finns prissatt i Utomregional prislista Nord DRG-CC, somatisk vård 2026
- Rapport från RegionaltCancerCentrum
- Rapport från kunskapsstyrning
- Övriga frågor

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 25

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 34

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

Ärendenummer: HSN 2023/41

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 26

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Mats-Ola Rödén (L) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Sammanfattning

Gisela Wood (L) har av sagt sig sitt uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden. Regionfullmäktige har valt *Mats-Ola Rödén (L)* som ny ersättare i nämnden. *Gisela Wood (L)* var även ersättare i nämndens arbetsutskott.

Eva Ahlin (C) föreslår att *Mats-Ola Rödén (L)* väljs av nämnden som ny ersättare till arbetsutskottet efter *Gisela Wood (L)*. Han inträder i ordningen enligt nedan:

Ersättare för Eva Ahlin (C)

- *Bibbi Olsson (C)*
- *Ulf Hammarlund (C)*
- *Sara Lundin (C)*
- *Anna Haack (KD)*
- *Mats-Ola Rödén (L)*

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)*
- *Mats-Ola Rödén (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

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 26

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Mats-Ola Rödén (L) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Skickas till

Regionstyrelsen
Löneenheten

HSN § 35 Informations- och anmälningsärenden mars

Ärendenummer: HSN 2026/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 32

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

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

- Anmälan enligt lex Maria 2026-02-16 (HSN 2025/734).
- Anmälan enligt lex Maria 2026-02-02 (HSN 2025/533).
- Anmälan enligt lex Maria 2026-01-26 (HSN 2025/471).
- Remissvar till Socialdepartementet. Europeiska kommissionens förslag på förordning och direktiv om bioteknik – hälsa (HSN 2026/155).
- Remissvar till Sveriges kommuner och regioner. Översyn av nationell rutin för Försäkringsmedicinska utredningar FMU (HSN 2025/985).
- Remissvar till Socialdepartementet. Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista - en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning SOU 2025:71 (HSN 2025/784).
- Remissvar till läkemedelsverket. Förslag till föreskrifter om ändring i läkemedelsverkets föreskrifter HSLF-FS 202:32 om kompletterande bestämmelser till EU:s förordning om medicintekniska produkter (HSN 2026/149).
- RF § 20 Avsägelse och fyllnadsval (2026-02-16).
- RS § 9 Omställningsarbete Räddningstjänst (2026-01-28).
- SON § 14 Återrapportering av uppdrag. Plan för en fördjupning med fakta och jämförelser med andra regioner i nuläge, framtidsbild och scenarier med konsekvensanalys med koppling till tröskelprincipen (2026-02-06).
- Skrivelse till regionpolitiker i Sveriges regioner angående behov av riktade insatser för patienter med komplex traumatisering, DID och CPTSD (HSN 2026/131).

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 32

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 36 Övriga frågor

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 33

Ärendets behandling under mötet

Inga övriga frågor.

Bakgrund HSN-AU § 33

Inga övriga frågor.