
Protokoll

Hälsö- och sjukvårdsnämnden

17 juni 2026

Hälso- och sjukvårdsnämndens protokoll

Plats och tid	Möteslokal: Dagö (1443), Rådhuset Visborg, 17 juni 2026, klockan 09.00–11.54, 13.00-14.34
Beslutande	Filip Reinhag (S), ordförande Mikael Blad (M), 1:e vice ordförande Eva Ahlin (C), 2:e vice ordförande Kristiina Hansson (S) Maria Alstäde (S), § 49-67, 70-71 Lennart Eriksson (S), tjug ersättare § 68-69 Katrina Ansarfwe (S) Claes Nysell (M) Jari Karivainio (M), tjug ersättare Bibbi Olsson (C) Ulf Hammarlund (C) Pieter Barnard (V) Tove Wallstedt (MP) Wolge Ståhl (SD)
Ersättare	Emma Hoffman (S), § 49-67, 70-71 Lennart Eriksson (S), 49-67, 70-71 Linus Gränsmark (S) Anette Andersson (M) Sara Lundin (C) Linda Wagenius (V), §49-66, 70-71, ej § 58 p.g.a. jäv Lennart Hansson (SD)
Övriga	Marie Loob, hälso- och sjukvårdsdirektör, § 49-71 Yvonne Skovshoved, beställarchef, § 50-71 Fredrik Strelert, vik. nämndsekreterare, § 49-71 Elin Gottfridsson, nämndsekreterare, § 49-71 Markus Swahn, ekonomichef, § 49-71 Magne Hovland, kommunikatör, § 49-66, 70-71 Matilda Senby, förvaltningssekreterare, § 49-71 Sari Stenius, sjukhuschef, § 49-51 Maria Skogh Jansson, HR-chef, § 49-51 Lena Bäckström, primärvårdschef, § 54 Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, § 54 Petter Könberg, digitaliseringschef, § 67 Ola Edman, objektsledare, § 67 Emma Hargeby, chefsapotekare, § 68-69 Nils Bock, ordförande läkemedelskommittén, § 68-69 Eva Granholm, facklig representant Kommunal, § 49-66, 70-71 Regina Göbel, facklig representant GLF, § 49-71

Datum för justering

2026-06-23

Paragrafer

§ 49–71

Ärendena hanterades i följande ordning på sammanträdet:

§ 49-66, 70-71, 67-69

Underskrifter

Detta protokoll har justerats digitalt och saknar därför
signaturer.

Sekreterare Fredrik Strelert

Ordförande Filip Reinhag

Justerare Eva Ahlin

ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnden
Sammanträdesdag	2026-06-17
Protokollet anslås	2026-06-23
Anslaget tas ned	2026-07-15
Protokollets förvaringsplats	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Visborgsallén 19, Visby

Register

HSN § 49	Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen	6
HSN § 50	Redovisning av uppdrag. Juridiska möjligheter laboratorieverksamhet i Region Stockholm	9
HSN § 51	Revisionsgranskning. Granskning av kontroll av legitimationer	11
HSN § 52	Information. Samverkansnämnden Stockholm-Gotland	13
HSN § 53	Avgiftsbefrielse för psykologiskt krisstöd efter särskild händelse	14
HSN § 54	Mål och insatsplaner kunskapsstyrning 2026-2028	16
HSN § 55	Månadsrapport april	18
HSN § 56	Månadsrapport maj	20
HSN § 57	RS Remiss. Motion. Angående sjunkande barnafödande	22
HSN § 58	Handlingsplan kopplat till biblioteksplan 2026-2029	24
HSN § 59	Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning	26
HSN § 60	Gotlandsförslag. Underlätta besök på Trygghetspunkter på Gotland	27
HSN § 61	Muntlig information. Prehospital plan	29
HSN § 62	PAN Remiss. Rapport över iakttagelser från patientnämndsärenden under 2025	30
HSN § 63	HPV-vaccination till alla till och med 26 års ålder	32
HSN § 64	Val av nya ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott 2023-2026	34
HSN § 65	Informations- och anmälningsärenden juni	37
HSN § 66	Övriga frågor	40
HSN § 67	Muntlig statusuppdatering. Projekt nytt huvudjournalssystem	41
HSN § 68	Benchmark läkemedel förmånadskostnad Gotland-Kalmar	43
HSN § 69	Samverkansregler mellan läkemedelsindustrin och hälso- och sjukvården	45
HSN § 70	Uppdrag. Uppföljningen av omställningen God och nära vård	47
HSN § 71	Uppdrag. Fördjupad analys kring läkarbemanningen på akutmottagningen	49

HSN § 49 Muntlig information från hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 46

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Sari Stenius, sjukhuschef, informerar om följande punkter:

- Vårdplatsflytt.** Det har förekommit felaktiga uppgifter i media om antalet som sagt upp sig med anledning av vårdplatsflytten, det rör sig enbart om ett ensiffrigt antal. Vårdplatsflytten har genomförts enligt plan och omorganisationen kommer utvärderas under hösten tillsammans med de fackliga företrädarna.
- Sommarbemanningen.** Planeringen inför sommaren startade tidigt, men efter att inte ha fått svar på avrop av hyrpersonal så har omplanering behövt ske i ett sent skede. Efter en översyn och ett intensivt arbete av bemanningsenheten och enhetscheferna har man lyckats samplanera i ökad omfattning och fylla de flesta obemannade passen. Neddragning sker med 8 vårdplatser, vilket är en mer än föregående år.
- Sterilcentralen.** Visby lasarett är fortsatt i stabsläge och kommer att vara det tills sterilcentralen är i full drift efter sommaren. Ombyggnationer och installationer beräknas vara klara till v.39. Till dess så används försvarets sterilmodul i kombination med logistikkedja till Stockholm.

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

- Sommarbemanningen.** Generellt sett så har det varit svårt att rekrytera vikarier och avropa hyrpersonal i år. Särskilt svårt har psykiatrin haft som inte har möjlighet att samplanera med andra verksamheter. Tandvården bedömer att de har en bra bemanning inför sommaren.
- En framställan enligt 6:6a avseende arbetsmiljön på Mun- och käkcentrum och Visby Folktandvård har lämnats till arbetsgivaren.** En handlingsplan är framtagen och dialog förs med skyddsombud och fackliga representanter.

- **Vattenförsörjning.** Transporter av reservvatten till Visby lasarett kommer att fortsätta under hela sommaren för att avlasta vattensystemet i Visby, samt säkra en stabil vattenkvalitet. En långsiktig lösning för att säkra vattenförsörjningen utreds tillsammans med TSF.
- **Förberedelse för ny hyrupphandling.** Nuvarande hyravtal gäller till och med 2027 och en ny upphandling förbereds genom inhämtande av synpunkter från regioner och kommuner gällande bland annat tillhörighet till olika priszoner.

Marie Loob tackar för sin tid som hälso- och sjukvårdsdirektör och för ett gott samarbete med nämnden.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 46

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

- **Personuppgiftsincident på 1177 nationellt.** På grund av en felaktig konfiguration i tjänsten 1177 journal fanns det risk ett antal vårdnadshavare som skulle ha varit blockerade från sina barns journaler ändå haft möjlighet att komma åt journalerna i 1177. Inera har genomfört utredning och konstaterat fall i ett flertal regioner. Gotland har dock inte berörts.
- **Sterilcentralen.** Yvonne Skovshoved, beställarchef, informerar om det pågående och mycket omfattande arbetet på sterilcentralen. Autoklaverna är på plats på Gotland och håller på att valideras. Målet är att kunna avsluta försvarets mobila anläggning, samt stänga transportkedjan till Huddinge under sommaren.
- **Vattenförsörjning.** Förvaltningen arbetar tillsammans med Teknik- och samhällsbyggnadsförvaltningen (TSF) för att säkra vattenförsörjningen till Visby lasarett på både kort och lång sikt. För tillfället körs nödvatten med tankbilar för att säkra en stabil vattenförsörjning, samt för att avlasta vattensystemet i Visby. TSF har fattat beslut om att köra nödvatten till lasarettet hela sommaren.
- **Almedalen.** Hälso- och sjukvårdsförvaltningen medverkar på Almedalsveckan med eget pass på kommun- och regionarenan med fokus på primärvårdens roll i totalförsvaret.
- **Läkemedelsstöld.** Maria Skogh Jansson, HR-chef, informerar om det uppmärksamade fallet i media där en anställd på lasarettet har polisanmälts. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har rutiner vid rekrytering med fokus på bland annat referenstagning och utdrag ur belastningsregistret. HR-chefen konstaterar att den rutinen har följts.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 50

Redovisning av uppdrag. Juridiska möjligheter laborieverksamhet i Region Stockholm

Ärendenummer: HSN 2021/333

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 47

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Förvaltningen fick i uppdrag på sammanträdet den 4 februari 2026 (HSN § 12) att utreda den juridiska möjligheten för Region Stockholm att bedriva den laboratorie-medicinska verksamheten på Gotland. Med hjälp av Region Stockholms jurister på regionledningskontoret så har följande analys gjorts.

Enligt bestämmelserna om s.k. kommunal avtalssamverkan i 6 kap. 37.38 §§ kommunallagen utgör den s.k. lokaliseringsprincipen inte något hinder mot att Region Stockholm ges i uppdrag att sköta driften av laborieverksamheten på Gotland.

En avtalssamverkan Region Gotland och Region Stockholm om driften av laborieverksamheten på Gotland riskerar dock att bryta mot LOU, så länge samarbetet syftar till att tillgodose endast den ena partens behov ("köp/säljsituation") och inte är ett ömsesidigt samarbete där båda parterna i någon mån bidrar till att uppnå ett gemensamt mål.

Det finns även andra kriterier enligt det s.k. Hamburgundantaget i LOU som måste vara uppfyllda, bland annat får ingen privat aktör gynnas genom samarbetet och verksamheten får inte vara verksam på marknaden i större omfattning.

Ingående av en eventuell avtalssamverkan bör enligt Region Stockholm beslutas av respektive regions fullmäktige.

Bedömning

För att Region Stockholms genom avtalssamverkan ska kunna sköta driften av laborieverksamheten på Gotland utan att bryta mot LOU, krävs att samarbetet och avtalet utformas så att båda parterna i någon mån bidrar till att uppnå ett gemensamt mål, inte bara att Region Stockholm levererar tjänster till Region Gotland. Om samarbetet utformas enbart utifrån Region Gotlands behov finns en avsevärd risk för att det bedöms utgöra en otillåten upphandling. Inför en eventuell avtalssamverkan behöver också relationen till privata aktörer (leverantörer och samverkansparter) analyseras, för att säkerställa att dessa inte medför hinder mot samverkan.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 47

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-18

HSN § 51 Revisionsgranskning. Granskning av kontroll av legitimationer

Ärendenummer: HSN 2025/983

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 63

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till svar och lämnar det till revisorerna som sitt eget.

Sammanfattning

Azets Revision & Rådgivning har av Region Gotlands revisorer fått i uppdrag att översiktligt granska regionens rutiner för kontroll av vårdpersonals legitimation. Uppdraget ingick i revisionsplanen för år 2025. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer att anställda eller inhyrd vårdpersonal med krav på legitimation har en giltig legitimation för att utöva sitt yrke. Azets samlade bedömning är att det endast delvis säkerställs att anställda och inhyrd vårdpersonal med krav på legitimation har en giltig legitimation för att utöva sitt yrke. Utifrån sina iakttagelser och bedömningar rekommenderar de följande:

- Tydliggöra när och av vem kontroll avseende tillsynsärenden hos IVO ska genomföras i rekryteringsprocessen.
- Säkerställa att rutiner för kontroll av legitimation vid inhyrning av vårdpersonal stärks och att egna kontroller genomförs.
- Stärka den interna kontrollen genom att införa rutiner för regelbundna kontroller av legitimationers giltighet samt eventuella tillsynsärenden hos IVO under vårdpersonalens anställningstid.
- Säkerställa att legitimationskontroller genomförs och dokumenteras i rekryteringssystem och personalakten i enlighet med gällande rutiner.
- Säkerställa att legitimationskontroller genomförs och dokumenteras innan rekryteringsprocessen kan gå vidare till nästa steg.
- Säkerställa att nya chefer inom HSF informeras om rutiner för kontroll av legitimation i samband med introduktion.
- Överväga att stärka HR-funktionens stöd till rekryterande chefer i genomförandet och dokumentation av legitimationskontroller.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att revisorernas förslag till åtgärder är relevanta och de förslag på åtgärder som planeras bidrar till att utveckla ett mer systematiskt arbetssätt som säkerställer att kontroller och dokumentation genomförs vid rekrytering, inhyrning och även löpande under anställningstiden.

Ärendets behandling under mötet

Maria Skogh Jansson, HR-chef, berättar kort om ärendet. Kontroller görs vid rekrytering men granskningen visar att de inte alltid dokumenteras på rätt sätt. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens rutin har skärpts sedan granskningen. Nu görs därmed kontroll hos IVO av legitimation samt kontroll av belastningsregistret och misstankeregistret inför rekrytering.

Marie Skogh Jansson informerar även om händelsen kring stöld på lasarettet. Dåvarande rutinen följdes med fokus på bland annat utdrag ur belastningsregistret men det fanns ingen information tillgänglig att lämna ut. Utbildning och stöd ska ges från HR kring de nya rutinerna vid rekrytering. Det pågår även ett arbete med en pilot under hösten med centralt stöd från regionens HR-avdelning vid rekrytering.

Ordföranden Filip Reinhag (S) förslår att det under bedömningen i yttrandet ska läggas till ordet dokumentation för att förtydliga att kontroller både ska genomföras och dokumenteras. Nämnden enas om ändringen.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 63

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förvaltningens förslag till svar och lämnar det till revisorerna som sitt eget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-12

Yttrande hälso- och sjukvårdsnämnden daterat 2026-06-17

Rapport Granskning av kontroll av legitimationer 2026-04-13

Skickas till

Regionens revisorer

Azets

HSN § 52

Information. Samverkansnämnden Stockholm-Gotland

Ärendenummer: HSN 2026/17

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 50

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Eva Ahlin (C), Kristiina Hansson (S) och Pieter Barnard (V) deltog på samverkansnämndens senaste sammanträde 2026-06-05.

Punkter på samverkansnämndens agenda var:

- Aktuell information från Region Stockholm och Region Gotland
- Stockholm-Gotlands regionala programområdets mål och insatsplaner 2026-2028
- Rapport från Regionalt cancercentrum Stockholm-Gotland
- Lägesuppdatering angående nytt huvudjournalssystem
- Övriga frågor

Yrkande

Filip Reinhag (S) yrkar att

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 50

Underlag kommer att skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

HSN § 53 Avgiftsbefrielse för psykologiskt krisstöd efter särskild händelse

Ärendenummer: HSN 2026/300

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 52

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta om att psykologiskt krisstöd efter särskild händelse inklusive behov av bedömning och uppföljning ska ges avgiftsfritt.

Sammanfattning

Sedan 1 januari 2026 gäller nya bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen och hälso- och sjukvårdsförordningen som syftar till att stärka vårdens beredskap vid kriser och krig. Det har funnits skäl utifrån både världsläget och särskilt allvarliga händelse att organisera och öka vårdens möjligheter att hantera sådana kriser som kan tvinga fram andra prioriteringar och insatser än de normala.

Det psykologiska krisstödet är en viktig del av detta och syftar till att bedöma och vid behov följa upp drabbade personer, såväl direkt utsatta vid en särskild händelse som till exempel anhöriga, i akut kris, för att förebygga allvarligare psykiatriska tillstånd. Med tanke på att sannolikheten att personer som kan behöva psykologiskt krisstöd i ett akut skede själva kommer att söka upp vården bedöms vara liten, och vikten av att fånga upp personer tidigt kan vara avgörande för att minska risken att allvarlig psykisk ohälsa utvecklas, önskas att detta krisstöd och uppföljningar inom ramen för en krisstödsenhet i journalsystemet TakeCare kan ges utan avgift för drabbade personer, inklusive deras anhöriga och andra i behov av psykologiskt krisstöd.

Bedömning

Psykologiska krisstödsinsatser via sjukvårdens krisstödsenhet kommer att aktiveras enligt beslut i särskild sjukvårdsledning vid särskild händelse. Det bedöms vara sällanhändelser, men ytterst angelägna ur ett förebyggande perspektiv. Medarbetare engageras från psykiatrin och bryter ordinarie arbetsuppgifter för att verka inom krisstödet när detta aktiverats. Det får konsekvenser för det vardagliga arbetet men bör vara möjligt att hantera under kortare tider. En ekonomisk konsekvens av beslutet skulle kunna leda till ett intäktsbortfall på ca 12 000 - 30 000 kr vid en stor händelse.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 52

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta om att psykologiskt krisstöd efter särskild händelse inklusive behov av bedömning och uppföljning ska ges avgiftsfritt.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-18

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 54

Mål och insatsplaner kunskapsstyrning 2026-2028

Ärendenummer: HSN 2026/299

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 51

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom de regionala programområdenas arbete för verksamhetsåren augusti 2026-juli 2028.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att årligen rapportera arbetet i programområdena till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Sammanfattning

Detta ärende rör inriktningen för de 27 regionala programområdena (RPO) i Region Gotlands kunskapsstyrningsstruktur för verksamhetsåren augusti 2026 till juli 2028. RPO:s mål- och insatsplaner utgår från en samlad lägesanalys inom respektive programområde och lyfter fram de utvecklingsområden som bedöms mest prioriterade för den kommande tvåårsperioden. Planerna omfattar sjukdomsgrupper och vårdinsatser med stor påverkan och stödjer utvecklingen av en jämlik, kunskapsbaserad och effektiv vård i regionen. Varje mål- och insatsområde konkretiseras med övergripande mål, delmål och åtgärder som beskriver den önskade utvecklingen. Där det är möjligt används regionala mått för uppföljning. Planerna syftar till att stödja vårdens aktörer i att omsätta bästa tillgängliga kunskap i praktiken och skapa förutsättningar för en mer sammanhållen och likvärdig vård för regionens invånare. Som en del av arbetet för en effektiv användning av hälso- och sjukvårdens resurser identifierar varje RPO minst en form av lågvärdevård som ska fasas ut i dialog med vårdverksamheterna. Att minska lågvärdevård frigör resurser för insatser med högre patientnytta. De samlade mål- och insatsplanerna utgör den gemensamma inriktningen för programområdesarbetet 2026–2028, och att de nu är tvååriga ger stabilitet och långsiktighet i kunskapsstyrningen.

Bedömning

Förvaltningens arbete utifrån mål- och insatsplanerna är omfattande och kräver långsiktighet samt horisontella prioriteringar. Det finns fortsatt behov av utveckling av tillgängliga kunskapsstöd samt stärkt stöd för uppföljning och analys, med fokus på relevanta underlag och användning av resultat i styrning och förbättringsarbete.

Förvaltningens bedömning är att arbetet med mål- och insatsplanerna stödjer utvecklingen av vårdens huvudprocesser och säkerställande av en god vård.

Ärendets behandling under mötet

Lena Bäckström, primärvårdschef, och Tove Törnqvist, verksamhetsutvecklare, föredrar ärendet. Information ges övergripande om

kunskapsstyrningen och därefter mer ingående om mål och insatsplaner 2026-2028.

Mikael Blad (M) önskar att nämnden får en fördjupning kring vilka effekter kunskapsstyrningen har fått för patienter i Region Gotland.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 51

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ställa sig bakom de regionala programområdenas arbete för verksamhetsåren augusti 2026-juli 2028.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att årligen rapportera arbetet i programområdena till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-06-17

Underlag - Regionala programområdets mål och insatsplaner 2026-2028,

Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

Kort sammanfattning - Regionala programområdets mål och insatsplaner 2026-2028, Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

HSN § 55 Månadsrapport april

Ärendenummer: HSN 2026/9

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 48

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Sammanfattning

Månadsrapporten har enligt anvisningar lämnats till regionstyrelseförvaltningen 13 maj. Då hälso- och sjukvårdsnämnden inte har något sammanträde under maj presenterades rapporten för arbetsutskottet den 26 maj och lyfts till hälso- och sjukvårdsnämnden i juni.

Under perioden januari – april 2026 redovisar hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett negativt resultat jämfört mot budget med -26 miljoner kronor eller 3 %.

Statsbidragen påverkar utfall mot budget positivt medan övriga intäkter ligger i nivå med budget eller något under.

Kostnader avviker negativt mot budget med 23 miljoner kronor eller 2 %. I utfallet saknas kostnader för viss utomlänsvård samt lönerevision för en månad. Kostnaden för inhyrd personal fortsätter att minska jämfört mot 2025 och sett till både egen och inhyrd personal är dessa tillsammans i nivå med budget.

Årsprognosen för hälso- och sjukvården kvarstår oförändrad på samma nivå som i delåret, med ett förväntat underskott mot budget på -50 miljoner kronor. Prognosen präglas av osäkerhet kring statsbidrag, utomlänsvård och bemanningssituationen. Utöver detta tillkommer även tillfälliga kostnader för att hantera vattensituation och steriliseringsprocess på sjukhuset. Revidering av prognosen kommer ske efter sommaren då mer tillförlitlig information kommer finnas tillgänglig.

Utifrån en negativ prognos fortgår arbetet med effektiviseringar och verksamhetsanpassningar inom förvaltningen där fortsatt fokus främst ligger på bemanningskostnader där målet är att minska kostnaderna för inhyrd personal, men även egen personal genom inrättande av dagvårdsplatser, anpassningar till tjänstestat m.m.

Antalet anställda i förvaltningen är på ungefär samma nivå som april 2025 medan årsarbetstiden för de senaste 12 månaderna har minskat något jämfört mot de 12 månaderna innan. I detta ska läggas till den minskning av inhyrd personal som skett vilket påverkar den arbetade tiden.

Sjukfrånvaron för de inledande 3 månaderna är på ungefär samma nivå som motsvarande period 2025.

Bedömning

Redovisat resultat bedöms spegla ekonomin rätt väl. Stor osäkerhet bedöms finnas i prognosen.

De underskott som finns inom hälso- och sjukvården är utmanande men arbetet med verksamhetsanpassningar och effektiviseringar bedöms som mycket viktiga för att långsiktigt kunna ha en ekonomi i balans. Nuvarande bedömning är att det inte kommer uppnås fullt ut 2026.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 48

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-12
Månadsrapport april 2026

Skickas till

Regionstyrelsen

HSN § 56 Månadsrapport maj

Ärendenummer: HSN 2026/9

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 49

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsö- 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.

Månadsrapporten för maj visar på ett negativt utfall mot budget på minus 53 miljoner kronor. Prognosen för 2026 är ett utfall om minus 60 miljoner kronor mot budget. Bruttokostnadsutvecklingen jämfört med 2025 är 6 procent. Kostnaderna för inhyrd personal i relation till egen personal ligger på 6 procent för perioden.

Antalet anställda är 1684 vilket är 26 fler än maj 2025. Sjukfrånvaron låg på 5,4 procent under januari-april i år. Personalomsättningen låg på 9 procent under januari-maj.

Tillgängligheten till vård är god, kösituationen inom operation är tillfredsställande inför sommaren och telefontillgängligheten i primärvården är högre än genomsnittet i riket under kvartal 1.

Bedömning

Bedömningen är att ekonomiska redovisningen är rättvisande bortsett från att delar av lönerrevision inte har betalats ut. Stora kostnader för utomlänsvård har bokats upp vilket har stor påverkan på det ekonomiska resultatet och som därmed även påverkar bruttokostnadsutvecklingen. Nuvarande bedömning blir därmed att prognosen kan behöva justeras med hänsyn till höga kostnader för utomlänsvården i samband med delår 2.

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.

Sjukvården på Gotland håller generellt hög tillgänglighet som har förbättrats under senare år. Sjukvården visar på goda resultat i undersökningar mot invånare, något som tillsammans med god tillgänglighet bedöms vara viktigt ur flertalet perspektiv.

Ärendets behandling under mötet

Markus Swahn, ekonomichef, föredrar ärendet. Nya statsbidrag har beslutats om sedan senaste redovisningen. På nationell nivå handlar det om 250 miljoner kronor till sommarbemanning samt 327 miljoner kronor för IVF-försök. Det är fortsatt oklart hur stor andel av statsbidragen som kommer fördelas till Region Gotland.

Hälso- och sjukvården ligger bra till med köerna inför sommaren.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 49

Underlag kommer att skickas ut inför hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-06-09

Månadsrapport maj 2026

Bilaga, ekonomisk detaljredovisning per verksamhetsområde och verksamhet

HSN § 57

RS Remiss. Motion. Angående sjunkande barnafödande

Ärendenummer: HSN 2026/330

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 53

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att avslå motionen.

Sammanfattning

Eva Gahnström (C) yrkar i en motion att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utreder kostnader och konsekvenser ur ett samhällsekonomiskt perspektiv angående att erbjuda två samhällsbetalda IVF behandlingar, som leder till fullgångna graviditeter per familj.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått motionen remitterad till sig från regionstyrelsen.

Bakgrunden till motionen är ett minskat barnafödande och att förstföderskorna blir allt äldre vilket påverkar antalet barn per kvinna. Ökad ålder hänger ihop med minskad fertilitet vilket leder till att många par behöver hjälp för att kunna få barn och där är IVF den metod som lyfts fram i motionen. Sveriges regioner betalar vanligtvis upp till tre IVF-behandlingsomgångar för ett första barn. Kostnaden för patienterna är motsvarande patientavgift. Motionären menar att det blir en klassfråga om par sedan vill få ett syskon då det bekostas av paret själva.

Efter kontakt med motionären för förtydligande framgår det att motionen avser två fullgångna graviditeter, det vill säga två barn per familj.

Region Gotland finansierar, som övriga regioner, idag tre IVF-behandlingsomgångar per par. Regionerna har dessutom lite olika regler såsom ålder, hur länge paret varit tillsammans, gräns för BMI etcetera för att de ska kunna erbjudas IVF. Om paret senare vill försöka få ett syskon bekostas det av paret själva antingen delvis om det finns frysta embryon kvar för insättning eller helt ny behandlingsomgång vilket är dyrare.

I regeringens vårbudget 2026 föreslås ett nytt statsbidrag om 327 miljoner kronor till regionerna för IVF-behandlingar. Dock avses inte syskonförsök utan en utökning från tre till sex IVF-behandlingsomgångar per par för att få ett barn. Diskussioner har förts kring syskonförsök men det ingår inte i årets satsning.

IVF-behandlingar genomförs inte på Gotland utan när det blir aktuellt skickas remiss till Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge. De fyra senaste åren har hälso- och sjukvården på Gotland skickat 176 remisser till Huddinge. Uppdelat per år ger det följande siffror 2022: 42, 2023: 35, 2024: 42 och 2025: 57.

Hälso- och sjukvården på Gotland följer de nationella riktlinjer som finns för IVF-behandlingar och där inkluderas inte syskonförsök. Ska eventuella syskonförsök erbjudas behövs nationella riktlinjer för det för att erbjuda en jämlik och likvärdig hälso- och sjukvård över hela landet. Annars riskerar hälso- och sjukvården och enskilda medarbetare att hamna i situationer där beslut ska tas vilka som ska erbjudas syskonförsök och inte. Det handlar även om vilka regler för syskonförsök som ska gälla då det inte finns definierat idag.

Några garantier för att IVF-behandlingar ska leda till fullgångna graviditeter går inte heller att ge oavsett antal behandlingsomgångar.

Bedömning

Motionen är behjärtansvärd och att vara i en situation som par och ha kämpat länge för att få barn kan innebära stress, press och sorg. Dock anser inte hälso- och sjukvårdsförvaltningen att avsteg ska göras från nationella riktlinjer utan menar att ska förändringar göras bör det ske nationellt för att ge en jämlik och likvärdig hälso- och sjukvård i hela Sverige.

Ärendets behandling under mötet

Yrkanden

Eva Ahlin (C) yrkar instämmande av Pieter Barnard (V) bifall till motionen.

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

Ordföranden Filip Reinhag (S) ställer yrkandena emot varandra och finner att arbetsutskottets förslag vunnit bifall.

Bakgrund HSN-AU § 53

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att avslå motionen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-04-29

Yttrande hälso- och sjukvårdsnämnden daterad 2026-06-17

Motion daterad 2026-03-23

Skickas till

Regionfullmäktige

HSN § 58 Handlingsplan kopplat till biblioteksplan 2026-2029

Ärendenummer: HSN 2026/270

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 54

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner handlingsplan för Medicinska fackbiblioteket gällande 2026-2029.

Jäv

På grund av jäv deltar Linda Wagenius (V) ej i handläggningen av ärendet.

Sammanfattning

Enligt bibliotekslagen ska kommuner och regioner anta biblioteksplaner för sin verksamhet på biblioteksområdet. Planerna ska utgå från bibliotekslagen, vara politiskt beslutade och beskriva den lokala bibliotekspolitik. Region Gotlands biblioteksplan beskriver gemensamma inriktningar och mål för hur de gotländska biblioteken ska utvecklas under perioden för att möta allmänhetens behov, lagkrav och aktuella samhällsutmaningar. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ansvarar för Medicinska fackbiblioteket och har tagit fram ett förslag på kompletterande handlingsplan som beskriver aktiviteter och ansvar för denna verksamhet utifrån de övergripande målen i Region Gotlands biblioteksplan. Exempel på aktiviteter från handlingsplanen är att synliggöra bibliotekets tjänster genom interna kommunikationskanaler, erbjuda stöd och utbildning oavsett geografisk plats på Gotland man tjänstgör på, utbilda i källkritik och informationsvärdering samt vidareutveckla samverkan med akademiska bibliotek.

Bedömning

Hälso- och sjukvårdens bedömning är att handlingsplanen beskriver aktiviteter som bidrar till de beslutade målen i Region Gotlands biblioteksplan och en utveckling av verksamheten Medicinska fackbiblioteket. Aktiviteterna bedöms kunna genomföras inom ramen för befintlig budget.

Ärendets behandling under mötet

På grund av jäv lämnar Linda Wagenius (V) lokalen och deltar ej i handläggningen av ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 54

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner handlingsplan för Medicinska fackbiblioteket gällande 2026-2029.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-11

HSN § 59 Revidering av hälso- och sjukvårdsnämndens delegationsordning

Ärendenummer: HSN 2024/90

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 55

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer reviderad delegationsordning. Revideringarna gäller från och med 2026-06-17.

Sammanfattning

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

- Alla chefer som är underställda förvaltningschefen tillhör i och med denna förändring kategori B1 i stället för som tidigare B2 och C.

Bedömning

Inga förändringar gällande behörigheter har i övrigt skett i denna revidering.

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 55

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer reviderad delegationsordning. Revideringarna gäller från och med 2026-06-17.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-18

Reviderad delegationsordning HSN

Skickas till

Alla chefer HSF

HSN § 60

Gotlandsförslag. Underlätta besök på Trygghetspunkter på Gotland

Ärendenummer: HSN 2026/338

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 56

Hälsö- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälsö- och sjukvårdsnämnden beslutar att återremittera ärendet med motivet att bättre spegla svaret på Gotlandsförslaget utifrån förslagsställarens generella ingång till möjligheten att boka tid på primärvårdspunkt.

Sammanfattning

Ett Gotlandsförslag har inkommit där förslagsställaren föreslår att man som patient ska kunna boka tid på en primärvårdspunkt (tidigare trygghetspunkt) som geografiskt bättre tilltalar den vårdsökandens önskemål, oavsett på vilken vårdcentral man är listad. Framför allt för enklare behandlingar såsom såromläggning mm. Det skulle innebära flera fördelar för den vårdsökande.

Förvaltningen instämmer med att det för en vårdsökande kan vara ologiskt att i ena stunden kunna besöka en primärvårdspunkt, men i nästa stund hänvisas till att besöka den vårdcentral man är listad på. Därav inleds svaret på detta Gotlandsförslag med att klargöra skillnaden mellan primärvårdspunktens uppdrag och ett läkarbesök i primärvårdspunktens lokaler.

I hela Sverige finns en lagstiftning kopplat till vårdvalssystem för primärvården. Det innebär att patienter har rätt att välja vårdcentral att lista sig hos. Hela utgångspunkten för lagstiftningen är att patienten väljer vårdcentral och ska enligt lagen också ha en namngiven läkare. Detta för att skapa kontinuitet för patienten och för att läkaren ska ha god kännedom om patienterna på listan. Detta skapar förutsättningar för god kvalitet i patientmötet.

Två av vårdcentralerna har i dagsläget, för att underlätta för sina listade patienter, flyttat ut läkarmottagningar från vårdcentralerna Hemse och Slite vid vissa tidpunkter, till primärvårdspunkternas lokaler. Det är således vårdcentralens ordinarie verksamhet som då bedrivs i primärvårdspunktens lokaler, där patienten möter vårdcentralens läkare. Det ska inte förväxlas med primärvårdspunktens uppdrag, som genomförs av personalen på det särskilda boendet.

För att bibehålla kontinuitet och kvalitet, är det önskvärt att patienter som är i behov av läkarbesök, söker vården på den vårdcentral där man är listad. Trygghetspunkternas lokaler är inte heller utrustade på samma sätt som en vårdcentral, med samma möjligheter till undersökningar osv. Därav tar vårdcentralernas läkare enbart emot patienter som är listade och därmed kända för vårdcentralens läkare, i trygghetspunktens lokaler.

Förvaltningen har förståelse för att det kan vara ologiskt för patienter med denna skillnad av vård, i samma lokaler, och kommer att se över trygghetspunkternas uppdrag framåt. Men trygghetspunkterna kommer inte att kunna erbjuda samma vård som på en ordinarie vårdcentral, inte heller i framtiden, för det finns inte förutsättningar.

Bedömning

Förvaltningens bedömning är att det inte är möjligt att besluta enligt förslagsställarens förslag. Det är den läkare som arbetar med sin läkarmottagning i lokalen för primärvårdspunkt som behöver göra bedömningen kring vilka patientmöten som är möjliga att genomföra i primärvårdspunktens lokaler. Läkarmottagningen som sker i primärvårdspunkternas lokaler är vårdcentralens "förlängda arm" för de patienter som är listade på den vårdcentral som ansvarar för mottagningen.

Förvaltningen har förståelse för att denna ordning kan vara ologisk för patienterna och kommer att arbeta vidare med att se på hur primärvårdspunkterna och eventuella läkarmottagningar i trygghetspunkternas lokaler kan utvecklas i framtiden.

Ärendets behandling under mötet

Hälso- och sjukvårdsnämnden diskuterade Gotlandsförslagets innebörd och tolkningar av detta.

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att återremittera ärendet med motivet att bättre spegla svaret på Gotlandsförslaget utifrån förslagsställarens generella ingång till möjligheten att boka tid på primärvårdspunkt.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 56

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå gotlandsförslaget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-18
Gotlandsförslag daterat 2026-03-05

Skickas till

Regionfullmäktige
Förslagsställaren

HSN § 61 Muntlig information. Prehospital plan

Ärendenummer: HSN 2025/645

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 57

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Hälso- och sjukvårdsnämnden gav 2025-10-22 (HSN § 97) förvaltningen i uppdrag att ta fram en plan för prehospital vård.

Ordförande Filip Reinhag (S) berättar kort om ärendet. Då hälso- och sjukvårdsförvaltningen har behövt lägga mycket tid och resurser på att hantera situationen på sterilcentralen under våren har inte uppdraget hunnit bli klart. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer under hösten påbörja arbetet med framtagandet av planen vilket gör att tidsplanen kommer bli förskjuten.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 57

Yvonne Skovshoved, beställarchef, berättar kort om ärendet.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 62

PAN Remiss. Rapport över iakttagelser från patientnämndsärenden under 2025

Ärendenummer: HSN 2026/382

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 59

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens remissvar och skickar det som sitt eget.

Sammanfattning

Patientnämndens huvudsakliga uppdrag är att stödja och hjälpa patienter och närstående att framföra klagomål till vårdgivare och få klagomålen besvarade. Patientnämnden ska även årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter och ge återkoppling till vården. Underlaget för patientnämndens rapport är statistik och ärendesammanfattningar, vilka har bearbetats och analyserats, både kvantitativt och kvalitativt.

Under 2025 inkom det 324 klagomål till patientnämnden i Region Gotland, vilket är en minskning med 3 % jämfört med året innan. Patientnämnden i Region Gotland tar fortsatt emot fler klagomål i förhållande till befolkning jämfört med det nationella genomsnittet.

Oförändrat från tidigare år berör den största delen av klagomålen somatisk specialistvård respektive primärvård, i huvudsak vårdcentralerna. Psykiatrien ligger på samma nivå som föregående år och likaså tandvården. Klagomål på kommunal vård har minskat jämfört med 2025.

Klagomålen berör som tidigare ofta delproblemet undersökning/bedömning men andelen har ökat kraftigt under 2025. Flera andra delproblem har en något minskad andel, särskilt inom huvudproblemet kommunikation. Vid en sammanslagning av primära (delproblem) och sekundära (övriga) problem är det små skillnader jämfört med föregående år.

Bedömning

Förvaltningen anser att patientnämnden utgör ett viktigt stöd för patienter och närstående och att de även genom patientberättelser bidrar till vårdens arbete med kvalitetsutveckling och patientsäkerhet

Eftersom det totala antalet klagomål utgör ett statistiskt litet och spretigt underlag innebär det svårigheter att dra slutsatser och se trender.

Rapporten kommer att spridas till förvaltningens ledningsgrupper, så att berörda verksamheter kan ta del av den och använda den i förbättringsarbeten.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 59

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden ställer sig bakom förvaltningens remissvar och skickar det som sitt eget.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-04-29

Yttrande hälso- och sjukvårdsnämnden daterat 2026-06-17

PAN Remiss. Rapport över iakttagelser från patientnämndsärenden under 2025

Skickas till

Patientnämnden

HSN § 63 HPV-vaccination till alla till och med 26 års ålder

Ärendenummer: HSN 2026/398

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 60

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att följa Folkhälsomyndighetens rekommendation om att erbjuda HPV-vaccination för alla till och med 26 års ålder oavsett kön som inte tidigare har vaccinerat sig mot HPV.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att vaccinationerna mot HPV ska erbjudas kostnadsfritt till de som omfattas av rekommendationen.

Sammanfattning

Folkhälsomyndigheten publicerade i december 2024 en rekommendation om vaccination mot humant papillomvirus (HPV) till alla personer oavsett kön till och med 26 år. Syftet är att bidra till att fler i Sverige får ett skydd mot HPV, och därmed minska förekomsten av HPV-orsakad cancer hos både kvinnor och män.

Allt fler regioner, bland annat Region Stockholm erbjuder vaccin mot HPV till alla oavsett kön till och med 26 år. Genom ett riktat projekt i Region Gotland till pojkar födda 2007 och 2008 med start hösten 2025 erbjöds 392 av den här gruppen på 678 individer vaccin. Det innebär att av det återstår 2 581 personer som ännu inte fått erbjudande om vaccin mot HPV.

Önskvärd ambition är att de som ännu inte erbjudits vaccin ska få en möjlighet att vaccinera sig med start hösten 2026 och att insatsen ska pågå till och med våren 2028. För att tillse en god vaccinationstäckning och jämlik vård bör vaccinet erbjudas kostnadsfritt i Region Gotland till de som omfattas av rekommendationen.

Bedömning

Förvaltningen bedömer rekommendationen som en angelägen åtgärd som bidrar till en förbättrad folkhälsa och minskad risk för HPV-relaterad cancer hos unga på Gotland.

Genom att följa Folkhälsomyndighetens rekommendation om att erbjuda HPV-vaccination till alla upp till och med 26 års ålder erbjuder Region Gotland en jämlik vård på lika villkor oavsett kön.

Ärendets behandling under mötet

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

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 60

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att följa Folkhälsomyndighetens rekommendation om att erbjuda HPV-vaccination för alla till och med 26 års ålder oavsett kön som inte tidigare har vaccinerat sig mot HPV.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att vaccinationerna mot HPV ska erbjudas kostnadsfritt till de som omfattas av rekommendationen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse Hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-04-29

HSN § 64

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

Ärendenummer: HSN 2023/41

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 64

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Linus Gränsmark (S) och Anette Andersson (M) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Sammanfattning

Niklas Carlberg (M) och har av sagt sig sitt uppdrag som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämnden och Märta Fohlin (S) har av sagt sig sitt uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämnden. Regionfullmäktige har valt Linus Gränsmark (S) och Anette Andersson (M) som nya ersättare i nämnden. Samtidigt har Madelene Gadd Wäss (M) blivit ledamot i nämnden istället för ersättare.

Niklas Carlberg (M) och Märta Fohlin (S) var även ersättare i nämndens arbetsutskott och därför föreslås Linus Gränsmark (S) och Anette Andersson (M) bli nya ersättare i arbetsutskottet. De inträder i ordningen enligt nedan:

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

- Maria Alstäde (S)
- Katrina Ansarfwe (S)
- Emma Hoffman (S)
- Lennart Eriksson (S)
- Susanne Åkeson de Paulis (S)
- Anders Johansson (S)
- Linus Gränsmark (S)

Ersättare för Mikael Blad (M)

- Claes Nysell (M)
- Madelene Gadd Wäss (M)
- Jari Karivainio (M)
- Anette Andersson (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 Kristina Hansson (S)

- Maria Alstäde (S)
- Katrina Ansarfwe (S)
- Emma Hoffman (S)
- Lennart Eriksson (S)
- Susanne Åkeson de Paulis (S)
- Anders Johansson (S)
- Linus Gränsmark (S)

Ersättare för Mikael Blad (M)

- Claes Nysell (M)
- Madelene Gadd Wäss (M)
- Jari Karivainio (M)
- Anette Andersson (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.

Ordförande finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 64

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Linus Gränsmark (S) och Anette Andersson (M) som ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott för mandatperioden 2023-2026.

Skickas till
Regionstyrelsen
Löneenheten

HSN § 65 Informations- och anmälningsärenden juni

Ärendenummer: HSN 2026/33

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 65

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 2026-03-31 (HSN 2026/440).
- Anmälan enligt lex Maria 2026-04-14 (HSN 2025/891).
- Anmälan enligt lex Maria 2026-04-20 (HSN 2025/541).
- Anmälan enligt lex Maria 2026-05-04 (HSN 2025/847).
- Remissvar till Socialstyrelsen. Föreslagna termer och definitioner inom området vårdkapacitet och vårdtillgänglighet (HSN 2026/391)
- Remissvar till Socialstyrelsen. Förslag till ändringar i föreskrifterna om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister (HSN 2026/326)
- Remissvar till Regionstyrelsen. Filmstrategi Gotland 2026-2032 (HSN 2026/280).
- Remissvar till Miljö- och byggnämnden. Samråd om detaljplan för Visby Östergård 2 (HSN 2026/366).
- Remissvar till Sveriges kommuner och Regioner (SKR). Rekommendation om gemensamma utomlänssättningar för digitala vårdtjänster i primärvården m.m. (HSN 2026/305).
- RF § 39 Lokalförsörjningsplan för Region Gotland 2027-2036 (2026-03-23)
- RF § 63 Årsredovisning 2025 (2026-04-27)
- RF § 65 Kompletteringsbudget investeringar 2026 (2026-04-27)
- RF § 71 Avsägelse och fyllnadsval (2026-04-27)
- RS § 153 Kväll- och nattersättning för att minska hyrberoende (2026-04-21)
- SON § 66 Återrapport av arbetet utifrån färdplan för Hälsa genom hela livet - God och nära vård (2026-04-16)
- Minnesanteckningar från samrådsmöte HSN-SON 2026-02-23
- Minnesanteckningar från samrådsmöte HSN-SON 2026-05-18
- Anmälan enligt Lex Maria 2026-06-01 (HSN 2026/175)
- Anmälan enligt Lex Maria 2026-06-03 (HSN 2026/307)
- Anmälan enligt Lex Maria 2026-06-10 (HSN 2026/245)

- Avslag begäran om allmänna handlingar (HSN 2026/536)
- Remiss. Förslag till föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens register över administrerade läkemedel (HSN 2026/420)
- Remiss. Huntingtons sjukdom – Nationell högspecialiserad vård (HSN 2026/407)
- Remissvar. Acetabulär dysplasi samt Multiligamentära rekonstruktioner - Nationell högspecialiserad vård (HSN 2026/411)
- Remiss. Förslag till föreskrifter om anmälan av anmälningspliktig sjukdom i vissa fall (HSN 2026/379)
- Remissvar. Försäkringskassans förslag till ändrade föreskrifter om försäkringsmedicinska utredningar (HSN 2026/512)
- Remissvar. Regionernas roll och beredskap för mätning av jod i sköldkörteln (HSN 2026/419)
- Tillgänglighet i svensk hälso- och sjukvård (2026-03-16)

Ärendets behandling under mötet

Yrkande

Ordföranden Filip Reinhag (S) yrkar bifall till arbetsutskottets förslag till beslut med tillägg av följande 13 ärenden:

- Minnesanteckningar från samrådsmöte HSN-SON 2026-02-23
- Minnesanteckningar från samrådsmöte HSN-SON 2026-05-18
- Anmälan enligt Lex Maria 2026-06-01 (HSN 2026/175)
- Anmälan enligt Lex Maria 2026-06-03 (HSN 2026/307)
- Anmälan enligt Lex Maria 2026-06-10 (HSN 2026/245)
- Avslag begäran om allmänna handlingar (HSN 2026/536)
- Remiss. Förslag till föreskrifter om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens register över administrerade läkemedel (HSN 2026/420)
- Remiss. Huntingtons sjukdom – Nationell högspecialiserad vård (HSN 2026/407)
- Remissvar. Acetabulär dysplasi samt Multiligamentära rekonstruktioner - Nationell högspecialiserad vård (HSN 2026/411)
- Remiss. Förslag till föreskrifter om anmälan av anmälningspliktig sjukdom i vissa fall (HSN 2026/379)
- Remissvar. Försäkringskassans förslag till ändrade föreskrifter om försäkringsmedicinska utredningar (HSN 2026/512)
- Remissvar. Regionernas roll och beredskap för mätning av jod i sköldkörteln (HSN 2026/419)
- Tillgänglighet i svensk hälso- och sjukvård (2026-03-16)

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 65

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 66 Övriga frågor

Ärendenummer: HSN 2026/32

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 66

Ärendets behandling under mötet

Inga övriga frågor.

Bakgrund HSN-AU § 66

Pieter Barnard (V) berättar om dialogmötet för den nationella cancerstrategin som Regionalt Cancercentrum Stockholm-Gotland anordnade.

HSN § 67

Muntlig statusuppdatering. Projekt nytt huvudjournalssystem

Ärendenummer: HSN 2022/343

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 58

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

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

Ärendets behandling under mötet

Ola Edman, objektsledare, och Petter Könberg, digitaliseringschef, informerar om projektet kring nytt huvudjournalssystem.

Region Gotland omfattas inte av de utmaningar som lyfts i tv-programmet Uppdrag granskning angående utmaningar kring journalssystemet Cosmic i andra regioner. Granskningen rör upphandlingen och införandet i de nio så kallade Sussa-regionerna.

Upphandlingen genomfördes 2024. Förplanering har hållit på sedan 2025. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) arbetar nu tillsammans med Region Stockholm med införandeplanen där stort fokus bland annat kommer ligga på att samla in synpunkter och erfarenheter från referensgrupper med kliniskt verksamma. Test av funktionalitet kommer genomföras löpande under en tvåårsperiod där anpassningar kan göras. Det nya huvudjournalssystemet planeras införas under perioden 2028–2030.

HSF har också köpt införandet av leverantören vilket innebär att leverantören stöttar under hela införandeperioden. Stort fokus vid införandet läggs på att göra det enkelt att använda systemet och underlätta det enskilda patientmötet i verksamheterna. Mycket fokus kommer också ligga på att utbilda medarbetare kring det nya journalssystemet.

Till hösten införs Cosmic Birth inom graviditets- och förlossningsvården. Erfarenheter kommer även dras av detta vilket kan ge lärdomar till införandet av ett nytt huvudjournalssystem.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 58

Ola Edman, objektsledare och Petter Könberg, digitaliseringschef, informerar om projektet kring ett nytt huvudjournalssystem.

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

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

HSN § 68 Benchmark läkemedel förmånadskostnad Gotland-Kalmar

Ärendenummer: HSN 2026/445

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 61

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot redovisningen av genomlysningen av läkemedelskostnader inom läkemedelsförmånen för år 2025 och lägger den till handlingarna.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tidigare fått en redovisning av den genomlysning som gjordes av kostnaderna för läkemedel inom förmånen jämfört med riket (HSN § 13, 2021-02-11 samt HSN § 39, 2024-04-17).

Gotland har sedan flera år kostnader för läkemedelsförmånen som överstiger stadsbidraget. Kalmar har likt Gotland en åldrad population, men en lägre förmånskostnad/capita.

För 2025 hade Gotland en merkostnad för förmånsläkemedel på 24 000 000 kr. Merkostnadsanalys visar att Gotland skiljer sig från Kalmar för flertalet läkemedelsgrupper, där cancerbehandling, immunhämmande läkemedel och diabetesläkemedel är de grupper med störst differens. Sjukligheten skiljer sig mellan regionerna och skulle kunna förklara en del av skillnaden.

Bedömning

Sammantaget talar resultaten för att merkostnaden sannolikt förklaras av flera samverkande faktorer, inklusive skillnader i sjuklighet, tillgänglighet till vård, förskrivningsvolymmer samt små patientgrupper.

Flera av de läkemedelsgrupper som idag bidrar till höga kostnader väntas samtidigt få lägre kostnader framöver genom patentutgångar och ökad biosimilar- och generikakonkurrens. Samtidigt introduceras nya behandlingar, exempelvis inom GLP-1-gruppen, som vid eventuellt beslut om utökad subvention kan bidra till ökade läkemedelskostnader.

Fortsatt uppföljning av läkemedelskostnader och behandlingsriktlinjer bör ske i dialog med verksamheterna. Fortsatt samarbete med nationella myndigheter, SKR och andra regioner, exempelvis genom LOK, bedöms viktigt, liksom förbättrade möjligheter till diagnoskopplad läkemedelsuppföljning.

Ärendets behandling under mötet

Emma Hargeby, chefsapotekare, och Nils Block, ordförande läkemedelskommittén, föredrar ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 61

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden tar emot redovisningen av genomlysningen av läkemedelskostnader inom läkemedelsförmånen för år 2025 och lägger den till handlingarna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-18

HSN § 69

Samverkansregler mellan läkemedelsindustrin och hälso- och sjukvården

Ärendenummer: HSN 2026/446

Paragraf föregående instans: HSN-AU § 62

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar de reviderade nationella samverkansreglerna mellan den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och läkemedels-, medicintekniska samt laborietekniska industrin.

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), Läkemedelsindustriföreningen, Swedish Medtech, Swedish Labtech och SwedenBIO har gemensamt tagit fram reviderade nationella samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och industrin. Reglerna gäller från den 1 februari 2026 och ersätter tidigare överenskommelse.

Samverkansreglerna omfattar samverkan mellan hälso- och sjukvården och läkemedels-, medicinteknisk- samt laborieteknisk industri. Syftet är att skapa tydliga och gemensamma ramar för hur samverkan ska ske på ett transparent, måttfullt och förtroendefullt sätt. Reglerna gäller för all offentligt finansierad hälso- och sjukvård, inklusive privata vårdgivare med offentlig finansiering.

Syftet med samverkansreglerna är att möjliggöra en fortsatt nära och professionell samverkan mellan vården och industrin samtidigt som allmänhetens förtroende för hälso- och sjukvårdens oberoende värnas.

Samverkan mellan vård och industri är viktig för utveckling av nya behandlingsmetoder, medicinteknik och kompetensutveckling inom hälso- och sjukvården. De nya reglerna innebär i huvudsak ett förtydligande och en modernisering av redan etablerade arbetssätt och principer, bland annat kopplat till digitala möten och ökad transparens.

Regelverket bedöms bidra till en trygg, ändamålsenlig och förtroendefull samverkan mellan Region Gotland och life science-industrin utan att i någon större omfattning förändra nuvarande arbetssätt.

Bedömning

En nära och professionell samverkan mellan hälso- och sjukvården och industrin är viktig för utveckling av nya behandlingsmetoder, medicinteknik, diagnostik och kompetensutveckling inom vården. Samtidigt behöver

samverkan ske på ett sätt som inte riskerar att påverka hälso- och sjukvårdens oberoende eller allmänhetens förtroende för vården.

De reviderade samverkansreglerna bygger vidare på tidigare regelverk och innebär framför allt förtydliganden, moderniseringar och anpassningar till dagens arbetssätt, bland annat avseende digitala möten och ökad transparens. Regelverket betonar särskilt förtroendepincipen, transparensprincipen, måttfullhetsprincipen och dokumentationsprincipen.

Samverkansreglerna bedöms ge ett tydligt stöd för medarbetare och chefer i frågor som rör samverkan med industrin och bidra till en trygg, ändamålsenlig och förtroendefull samverkan mellan Region Gotland och life science-industrin utan att i någon större omfattning förändra nuvarande arbetssätt.

Ärendets behandling under mötet

Nils Block, ordförande läkemedelskommittén, berättar kort om ärendet.

Yrkande

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

Ordföranden finner bifall för yrkandet.

Bakgrund HSN-AU § 62

Arbetsutskottets förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden

- Hälso- och sjukvårdsnämnden antar de reviderade nationella samverkansreglerna mellan den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och läkemedels-, medicintekniska samt laborietekniska industrin.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2026-05-18

Överenskommelse om samverkansregler v. 3.0 gäller från 2026-02-01

Specifikation av samverkanssituationer v. 3.0 gäller från 2026-02-01

Frågor och svar om samverkansregler v. 3.0 gäller från 2026-02-01

HSN § 70

Uppdrag. Uppföljningen av omställningen God och nära vård

Ärendenummer: HSN 2026/567

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att:

- Genomföra en samlad översyn av hur arbetet med omställningen inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen är strukturerat och bedrivs, följs upp samt hur nämnden i högre utsträckning kan följa resultatet av arbetet.
- Införa en enhetlig modell för effektoppföljning som möjliggör bedömning av i vilken utsträckning observerade förändringar kan relateras till genomförda åtgärder.
- Föreslå en reviderad handlingsplan för hälso- och sjukvårdsförvaltningen där mål är konkretiserade, nedbrutna och tidsatta samt kopplade till indikatorer.
- Återkomma till nämnden under kvartal 4 2026 med en plan för hur ovanstående ska genomföras och realiseras under våren 2027.

Eva Ahlin (C), Bibbi Olsson (C) och Ulf Hammarlund (C) avstår från att delta i beslutet.

Ärendets behandling under mötet

Ordförande Filip Reinhag (S) presenterar ett förslag till uppdrag avseende God och nära vård.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att:

- Genomföra en samlad översyn av hur arbetet med omställningen inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen är strukturerat och bedrivs, följs upp samt hur nämnden i högre utsträckning kan följa resultatet av arbetet.
- Införa en enhetlig modell för effektoppföljning som möjliggör bedömning av i vilken utsträckning observerade förändringar kan relateras till genomförda åtgärder.
- Föreslå en reviderad handlingsplan för hälso- och sjukvårdsförvaltningen där mål är konkretiserade, nedbrutna och tidsatta samt kopplade till indikatorer.
- Återkomma till nämnden under kvartal 4 2026 med en plan för hur ovanstående ska genomföras och realiseras under våren 2027.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Eva Ahlin (C), Bibbi Olsson (C) och Ulf Hammarlund (C) avstår från att delta i beslutet.

HSN § 71

Uppdrag. Fördjupad analys kring läkarbemanningen på akutmottagningen

Ärendenummer: HSN 2026/568

Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma med fördjupad analys kring läkarbemanningen på akutmottagningen. Analysen ska ta sin utgångspunkt i möjligheten att effektivisera patientflöden, patientsäkerhet, bibehålla en god utbildningsmiljö och att säkerställa en god arbetsmiljö.

Eva Ahlin (C), Bibbi Olsson (C) och Ulf Hammarlund (C) avstår från att delta i beslutet.

Ärendets behandling under mötet

Ordförande Filip Reinhag (S) presenterar ett förslag till uppdrag avseende läkarbemanningen på akutmottagningen.

Yrkande

Ordförande Filip Reinhag (S) yrkar att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma med fördjupad analys kring läkarbemanningen på akutmottagningen. Analysen ska ta sin utgångspunkt i möjligheten att effektivisera patientflöden, patientsäkerhet, bibehålla en god utbildningsmiljö och att säkerställa en god arbetsmiljö.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Eva Ahlin (C), Bibbi Olsson (C) och Ulf Hammarlund (C) avstår från att delta i beslutet.