

Sammanträde med:

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum: 2026-10-07

Tid: kl. 09:00-13:00

Plats: Sparvhöken, Regionhuset Klostergatan 23

Gruppmöten kl 08.00-09.00

Majoriteten i Sparvhöken
(M), (SD), (L) i Sothönan

Meddela förhinder snarast möjligt till nämndsekreterare
Maria Boström, maria.bostrom2@regionorebrolan.se
019-602 72 52.

Du som är ersättare meddelar om du kommer att närvara.

Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.

Ledamöter kallas

Behcet Barsom (KD), ordförande
Joakim Carlsson (S), vice ordförande
Anna Nordqvist (M), 2:e vice ordförande
Maria Karlsson (S)
Carina Dahl (S)
Sören Fromell (S)
Anna Blomquist (KD)
Anna Tollin (C)
Ingvar Ernstson (C)
Anna Stark (M)
Conny Ärlerud (M)
Elin Jensen (SD)
Patrik Nyström (SD)
Willhelm Sundman (L)
Rolf Östman (V)

Ersättare underrättas

Fredrika Jakobsen (S)
Stefan Hven (S)
Gunnel Kask (S)
Erik König (S)
Markus Lundin (KD)
Erica Gidlöf (KD)
Per Arenö (C)
Susanne Forsberg (C)
Ylva von Scheele (M)
Caroline Carlvier (M)
Magnus Ståhlberg (M)
Habib Brini (SD)
Jan Murman (SD)
Richard Sandström (SD)
Johan Stolpen (V)



1. Protokollsjustering

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ordföranden och Anna Stark (M) justerar dagens protokoll med Conny Ärlerud (M) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 21 oktober 2026.

2. Anmälan av frågor

3. Initiering av upphandling av dynor

Diarienummer: 26RS8740

Föredragande: Martin Zakrisson

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandling av sittdynor

Sammanfattning

Nuvarande avtal för sittdynor närmar sig avtalstidens slut och en ny upphandling behöver initieras. I hjälpmedelssortimentet finns sittdynor som förskrivs till patienter med behov av sittstöd, positionering och tryckavlastning. Region Örebro län är värdlän för upphandlingen inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och ansvarar för att genomföra upphandlingen. För att säkerställa fortsatt avtalsförsörjning inom hjälpmedelsverksamheten och sjukvårdsregionen behöver upphandlingen initieras. Inköpsvolymen för Region Örebro län har de senaste åren uppgått till cirka 12 miljoner kronor per år. Kostnaderna ingår i Centrum för hjälpmedels hjälpmedelskostnader.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM Hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, Initiering av upphandling dynor
- Initiering av upphandling dynor

4. Initiering av upphandlingsuppdrag gällande regiongemensam utrustningsplattform för analys- och automationsutrustning till verksamhetsområde laboriemedicin

Diarienummer: 25RS5865

Föredragande: Marmar Moayedfar



Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag gällande regiongemensam utrustningsplattform för analys- och automationsutrustning till verksamhetsområde laboriemedicin, Område specialiserad vård.

Sammanfattning

Funktionsupphandling avseende regiongemensam utrustningsplattform för analys- och automationsutrustning till verksamhetsområde laboriemedicin. Utrustningen används inom framför allt klinisk kemi och till viss del mikrobiologi för analys av patientprover, men även för hantering och sortering av prover som analyseras på annan utrustning.

Det nuvarande avtalet med Siemens Healthcare AB löper ut i februari år 2028 och ett nytt funktionsavtal behöver upphandlas.

Beräknat totalt värde för upphandlingen är cirka 17 000 000 kronor per år. Uppskattad avtalstid är tio år.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM Hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07 initiering av upphandlingsuppdrag
- Initiering av upphandlingsuppdrag MT 2025-0065

5. Initiering av upphandlingsuppdrag gällande infärngningsutrustning för immunhistokemi till verksamhetsområde laboriemedicin, Område specialiserad vård

Diarienummer: 26RS6293

Föredragande: Marmar Moayedfar

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag gällande infärngningsutrustning för immunhistokemi till verksamhetsområde laboriemedicin, Område specialiserad vård.

Sammanfattning

Upphandlingen omfattar infärngningsutrustning för immunhistokemi, förbrukning under utrustningens tekniska livslängd, option på en utrustning, serviceavtal under utrustningens tekniska livslängd samt utbildning.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, Initiering av upphandlingsuppdrag gällande infärgningsutrustning för immunhistokemi
- Initiering av upphandlingsuppdrag MT 2026-0102

6. Upphandling av läkemedel på rekvisition

Diarienummer: 26RS8616

Föredragande: Magnus Olsson

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att upphandla läkemedel för avtalsperioden 2027-04-01 – 2028-03-31 med option på förlängning med 1+1+1 år, samt

att Region Örebro län åtar sig att samordna upphandlingen samt förvalta ingångna avtal och kontinuerligt under den kommande fyraårsperioden genomföra kompletterande upphandlingar.

Sammanfattning

Region Örebro län ingår tillsammans med Region Sörmland samt Region Värmland i en upphandlingsregion när det gäller upphandling av läkemedel som beställs på rekvisition. Samarbetet är kallat Treklövern. Samordnare och avtalsförvaltare för den kommande upphandlingen är Region Örebro län.

Kontinuerligt genomförs kompletterande upphandlingar av rekvisitionsläkemedel för Treklövern. Detta för att kunna anpassa avtalsportföljen efter rådande marknadsläge, leveranssituation, patentutgångar och nya behov. Det är ofta ekonomiskt fördelaktigt att konkurrensutsätta läkemedel regelbundet för att på så sätt få det mest konkurrenskraftiga anbudet.

För Region Örebro läns del uppskattas värdet till ungefär 200 miljoner kronor för 4 år.

Tillvägagångssättet för upphandlingsprocessen inom Treklövern styrs av lagen om offentlig upphandling, LOU.

Upphandlingen genomförs i projektform där samtliga tre regioner deltar med expertkunskap. I upphandlingsgruppen är Region Örebro län representerade av apotekare Magnus Olsson, Läkemedelscentrum samt Ebba Ström, upphandlingsavdelningen.

Observera att upphandlingen endast gäller för läkemedel som köps på rekvisition till regionens vårdinrättningar. Det gäller inte läkemedel förskrivna på recept.

Upphandlingen av läkemedel till regionens vårdinrättningar har ingen direkt koppling till de rekommendationer som ges i ”Rekommenderade läkemedel 2026 - 2027” som i första hand avser läkemedel förskrivna på recept i öppenvård.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, Upphandling av läkemedel på rekvisition
- Initiering läkemedel på rekvisition

7. Tilldelningsbeslut i upphandling av distansgranskning radiologi

Diarienummer: 25RS2517

Föredragande: Sabina Rydberg, Eva Norrman

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta anbudsgivare som leverantörer av distansgranskning radiologi, samt

att paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning

Region Örebro län har genomfört upphandling av distansgranskning radiologi för att ersätta befintligt avtal som löper ut.

Värdet av upphandlingen beräknas till 68 000 000 kronor.

Avtalstiden är två år med möjlighet till förlängning med ett plus ett år.

Anbud har utvärderats utifrån tilldelningsgrunden bästa förhållande mellan pris och kvalitet.

Upphandlingen är uppdelad i två anbudsområden:

1. Elektiva granskningar
2. Jourgranskningar

Utvärderingskriterierna i upphandlingen har tagit sikte på leverantörernas förmåga att ge oss bra service med rätt kompetens och erfarenhet för uppdraget.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, Tilldelningsbeslut i upphandling av distansgranskning radiologi

8. Handlingsplan för organ- och vävnadsdonation 2026–2030

Diarienummer: 26RS5802

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med samverkansnämndens rekommendation

att ställa sig bakom Socialstyrelsens nationella handlingsplan för organ- och vävnadsdonation 2026–2030 och verka för att genomföra dess intentioner, samt

att samverka med övriga regioner i sjukvårdsregionen för att säkerställa en gemensam struktur och koordinering av arbetet med organ- och vävnadsdonation i enlighet med handlingsplanen.

Sammanfattning

Samverkansnämnden fattade 13 februari 2026 beslut om att rekommendera sjukvårdsregionens regioner att ställa sig bakom Socialstyrelsens nationella handlingsplan för organ- och vävnadsdonation 2026–2030 och verka för att genomföra dess intentioner, samt att samverka med övriga regioner i sjukvårdsregionen för att säkerställa en gemensam struktur och koordinering av arbetet med organ- och vävnadsdonation i enlighet med handlingsplanen.

Socialstyrelsen har tagit fram en nationell handlingsplan för organ- och vävnadsdonation. Handlingsplanen, som är femårig och gäller 2026–2030, har som mål att Sverige ska ha en väl fungerande donationsverksamhet så att fler organ och vävnader kan tas tillvara och så att fler transplantationer kan ske. Visionen för det donationsfrämjande arbetet är att alla patienter som bedöms ha ett medicinskt behov av en transplantation ska kunna erbjudas det.

Det råder idag brist på organ för transplantation i Sverige. Många människor står i kö för en livräddande eller livsförlängande transplantation – men antalet tillgängliga organ räcker inte till. Behovet av vävnader – såsom hornhinnor, hud och hjärklaffar – är också stort. Handlingsplanen innehåller åtgärder för nationell, sjukvårdsregional och lokal nivå som alla ska bidra till att fler organ och vävnader kan tas tillvara.

Se utförlig ärendebeskrivning i bilagan Samverkansnämndens tjänsteskrivelse.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07 Handlingsplan för organ- och vävnadsdonation 2026-2030
- Samverkansnämndens protokoll 2026-02-13
- Donation – en nationell angelägenhet, Handlingsplan för organ och -vävnadsdonation 2026-2030
- Bilaga Nationella grupperingar och uppdrag
- Bilaga Metod och resultat litteraturgenomgång
- Bilaga Metod och resultat empirisk del
- Bilaga Hälsoekonomisk analys
- Samverkansnämndens tjänsteskrivelse 2026-02-13



9. Budget 2027 för i Sjukvårdsregion Mellansverige gemensamt finansierade verksamheter

Diarienummer: 26RS6534

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med samverkansnämndens rekommendation

att budget 2027 för de gemensamt finansierade verksamheterna, Regionalt cancercentrum inklusive Regionalt biobankscentrum, HTA-enhet, Centrum för sällsynta diagnoser, Hornhinnebanken, Arbets- och miljömedicin Örebro, samt Arbets- och miljömedicin Uppsala, utgörs av budget 2026 uppräknat med 2,3 procent, samt

att fastställa budget 2027 för Samverkansnämndens verksamhet till 13 020 tusen kronor (1 860 tusen kronor per region) inkluderande en uppräkning av budget 2026 med 2,3 procent och en utökning av donationsverksamheten med 680 tusen kronor enligt tidigare beslut.

Sammanfattning

Inom samarbetet under samverkansnämnden för Sjukvårdsregion Mellansverige finns ett antal gemensamt finansierade verksamheter. Aktuellt beslut avser den rekommendation till de ingående regionerna som Samverkansnämnden tog beslut om vid sammanträde 4 juni 2026. Samverkansnämnden har rekommenderat regionerna att budget 2026 för de gemensamt finansierade verksamheterna, Regionalt cancercentrum inklusive Regionalt biobankscentrum, HTA-enhet, Centrum för sällsynta diagnoser, Hornhinnebanken, Arbets- och miljömedicin Örebro, samt Arbets- och miljömedicin Uppsala, utgörs av budget 2026 uppräknat med 2,3 procent.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07 Budget 2027 för i Sjukvårdsregion Mellansverige gemensamt finansierade verksamheter
- Bilaga Budget 2027 gemensamt finansierade verksamheter
- Protokoll SVN 2026-06-04-05

10. Gemensam sjukvårdsregional riktlinje för ersättning till patienter vid ekonomisk skada orsakad av vården – vid inställd operation, undersökning/behandling eller besök

Diarienummer: 26RS6537

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar i enlighet med samverkansnämndens rekommendation



att anta och implementera föreslagen Gemensam riktlinje för ersättning till patienter vid ekonomisk skada orsakad av vården – vid inställd operation, undersökning/behandling eller besök från och med 2027-01-01, inkluderat

att ersättningen för inkomstförlust årligen justeras till ett belopp motsvarande 2 procent av aktuellt prisbasbelopp avrundat uppåt till närmaste 50-tal.

Sammanfattning

Nuvarande gemensam sjukvårdsregional riktlinje, giltig sedan 2018-01-01, har inte uppdaterats sedan dess införande. Därför har en översyn genomförts och ett nytt förslag tagits fram. Nedan framgår de förändringar som gjorts i det nya förslaget:

- Tydligare modell för beräkning av ersättning för inkomstförlust, kopplat till aktuellt prisbasbelopp, för att förenkla hanteringen för sjukvårdsregionens regioner.
- Tydliggörande att det i de fall patienten är ett barn betalas ut ersättning till en medföljande vårdgivare, om inte annat förordas av vårdgivaren.
- Tillagd text om vad som gäller för egna företagare.
- Tydliggörande när ersättning inte utgår, vid tillfällig föräldrapenning (vab) samt att det heller inte utgår ersättning vid flex- eller kompledighet.
- Tillagt att parkeringsavgift ersätts, i samband med resekostnader.
- Tillagt att betald patientavgift alltid återbetalas.
- Förtydligande att skäliga merkostnader som har direkt koppling till vårdkontakten, till exempel inköp av bakteriedödande tvål inför operation, ersätts mot kvitto.
- Tydliggörande vilka som ansvarar för att följa upp och utvärdera riktlinjen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07 Gemensam sjukvårdsregional riktlinje för ersättning till patienter vid ekonomisk skada orsakad av vården
- Förslag Gemensam sjukvårdsregional riktlinje för ersättning till patienter
- Protokoll SVN 2026-06-04-05
- Nuvarande gemensam riktlinje för ersättning till patienter vid ekonomisk skada orsakad av vården – vid inställd operation, undersökning/behandling eller besök, (2018-2026)

11. Svar på remiss om sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna

Diarienummer: 26RS4709

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till Socialstyrelsen.



Sammanfattning

Socialstyrelsen har inbjudit Region Örebro län att komma med synpunkter på Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård för acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna, externt diarienummer 49192/2025, med sista svarsdatum 2026-10-07.

Sakkunniggruppen föreslår efter genomlysning av vårdområdet att acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna i enlighet med föreslagen definition ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid fem (5) enheter.

Region Örebro län och Örebro universitet tar gemensamt fram likalydande remissvar och tillstyrker att föreslagen definition omfattas av ett NHV-tillstånd.

Region Örebro län tillstyrker dock inte antalet enheter utan anser att fyra (4) enheter räcker för att möta behovet. Då verksamhet idag bedrivs på universitetssjukhusen tillför inte en minskning till fem (5) enheter de önskade effekterna av volymkoncentration.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07, Svar på remiss om sakkunniggruppernas genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård-Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna
- Region Örebro läns remissvar NHV Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna, dnr 49192/2025
- Bilaga - följbrev e-post
- Bilaga - förslag Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna
- Bilaga - mall för remissynpunkter
- Remiss - Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna

12. Svar på remiss om sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Huntingtons sjukdom

Diarienummer: 26RS4704

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till Socialstyrelsen.

Sammanfattning

Socialstyrelsen har inbjudit Region Örebro län att komma med synpunkter på Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård för Huntingtons sjukdom i, externt diarienummer 96663/2023, med sista svarsdatum 2026-10-07.

Sakkunniggruppen föreslår efter genomlysning av vårdområdet att Huntingtons



sjukdom i enlighet med föreslagen definition ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid fem (5) enheter för vuxna, varav en (1) enhet även ska ta hand om barn.

Region Örebro län och Örebro universitet tar gemensamt fram likalydande remissvar. Region Örebro län tillstyrker inte definitionen av Huntingtons sjukdom men anser ändå att vården behöver nivåstruktureras. Då det rör sig om cirka 1000 vuxna patienter med en geografiskt jämn fördelning över landet finns dock inte skäl att fördela patienterna till fem (5) av sjukvårdsregionerna. Region Örebro län förordar därför en sjukvårdsregional nivåstrukturerings. Vad gäller barn är antalet patienter betydligt färre och det kan finnas skäl till nationell nivåstrukturerings.

Region Örebro län tillstyrker inte förslaget om fem (5) enheter för vuxna utan förordar sjukvårdsregional nivåstrukturerings. Om Socialstyrelsen väljer att gå vidare med NHV instämmer Region Örebro län inte i argumenten om geografiska skäl för fem (5) enheter, utan förordar i så fall som mest fyra (4) tillstånd. Det finns andra tillstånd där geografi har vägts in i bedömningen och resulterat i fyra (4) tillstånd, till exempel för ryggmärgsskador.

Region Örebro län anser emellertid att det bör vara två (2) enheter som omhändertar barn inom tillståndsområdet. Anlagsbärare och barn med juvenil Huntingtons är sällanhändelser inom barnsjukvården, men det skiljer inte så mycket från vissa andra genetiska tillstånd som diagnosticeras inom barnsjukvården och initialt omhändertas där. Två (2) enheter skulle också öka redundansen och minska den sårbarhet som en (1) enhet skulle medföra.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07, Svar på remiss om sakkunniggruppernas genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård - Huntingtons sjukdom
- Region Örebro läns remissvar NHV Huntingtons sjukdom, dnr 96663/2023.
- Bilaga 1 - Rapport
- Bilaga 2 - Remissyttrande
- Bilaga 3 - svar till beredningsgrupp
- Bilaga 4 - Yttrande
- Bilaga 5 - Mall för remissynpunkter
- Bilaga 6 - följebrev e-post
- Remiss - Socialstyrelsens förslag inför beslut om nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet Huntingtons sjukdom
- Socialstyrelsens förslag på nationell högspecialiserad vård

13. Svar på remiss om sakkunniggruppernas genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård - Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador

Diarienummer: 26RS4708

Föredragande: Eva Åkesson Enelo



Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till Socialstyrelsen.

Sammanfattning

Socialstyrelsen har inbjudit Region Örebro län att komma med synpunkter på Sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård för Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador, externt diarienummer 49091/2025, med sista svarsdatum 2026-10-07.

Sakkunniggruppen föreslår efter genomlysning av vårdområdet att multiligamentära- eller bakre korsbandsskador i enlighet med föreslagen definition ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid fyra (4) enheter.

Region Örebro län och Örebro universitet tar gemensamt fram likalydande remissvar och tillstyrker i huvudsak att föreslagen definition omfattas av ett NHV-tillstånd men vill dock särskilt uppmärksamma att den föreslagna definitionen riskerar att bli något för bred genom att isolerade bakre korsbandsskador inkluderas i definitionen på samma sätt som multiligamentära skador. Som definitionen nu är formulerad omfattas skada på PCL (PCL=bakre korsband i knäleden, Posterior Cruciate Ligament) även som isolerad skada. Detta kan innebära att patienter med PCL-skador som i dag med god kvalitet kan bedömas och behandlas på sjukvårdsregional eller regional nivå i större utsträckning styrs till NHV-enheter.

Region Örebro län föreslår därför att definitionen förtydligas så att isolerad PCL-skada endast omfattas av NHV vid särskild komplexitet, till exempel vid uttalad eller symptomgivande multiligamentär instabilitet där kirurgi övervägs efter specialistbedömning, kronisk komplex PCL-instabilitet, revisionssituationer eller samtidig misstanke om posterolateral/posteromedial instabilitet. Alternativt kan isolerad PCL-skada anges som ett område där NHV-enhet kan konsulteras, men där behandling inte alltid behöver koncentreras nationellt.

Region Örebro län tillstyrker antalet enheter men vill framhålla att en fungerande konsultationsstruktur är central. Remitterande enheter bör kunna få snabb rådgivning från NHV-enhet utan att alla patienter nödvändigtvis övertas. Det är särskilt viktigt i det subakuta skedet, där korrekt initial diagnostik och behandlingsplanering är avgörande.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07 Region Örebro läns svar på remiss om nationell högspecialiserad vård - Multiligamentära- eller bak
- Region Örebro läns remissvar NHV Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador
- Bilaga - följbrev e-post
- Bilaga - förslag Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador
- Bilaga - mall för remissynpunkter
- Remiss - Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador



14. Justerad rekommendation om assisterad befruktning

Diarienummer: 26RS9761

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta justerad rekommendation från Sveriges kommuner och regioner (SKR) om regionernas erbjudande om assisterad befruktning.

Sammanfattning

Syftet med Sveriges kommuner och regioners (SKR) rekommendation om assisterad befruktning är att åstadkomma en kunskapsbaserad och jämlik vård, genom att få enhetlighet i regionernas erbjudande till de patienter som genomgår behandling inom det offentliga åtagandet för assisterad befruktning. Rekommendationen definierar vissa centrala begrepp, anger vissa grundläggande kriterier för genomförande, anger övre och nedre åldersgränser samt antalet behandlingar som ingår i det offentliga åtagandet. Rekommendationen har uppdaterats löpande för att anpassas till aktuell lagstiftning. Rekommendationen avser olikkönade par, samkönade kvinnliga par samt ensamstående kvinnor.

Bakgrunden till den justerade rekommendationen är det tillfälliga statsbidraget för ökat antal IVF-försök som gäller under perioden 2026-04-09 till 2026-12-31. Statsbidraget möjliggör för regionerna att erbjuda ytterligare tre offentligt finansierade IVF-försök där det är medicinskt motiverat. Med anledning av detta har SKR:s rekommendation om assisterad befruktning uppdaterats med särskilda villkor i enlighet med statsbidraget.

Region Örebro län (Regionen) ställer sig positiva till ändringsförslaget. Antal patienter/par som kan bli aktuella under den korta period detta gäller bedöms vara begränsade. Ändringen bedöms medföra en lätt ökning av IVF-behandlingar vilket kommer att kräva en lätt ökning av resurser, både gällande personal och utrustning. Rekommendationen träder i kraft i varje region så snart den formellt är beslutad i varje enskild region.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, Rekommendation om assisterad befruktning
- Rekommendation om assisterad befruktning
- Bilaga 1 - foljebrev, e-post

15. Svar på remiss Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet

Diarienummer: 26RS6851

Föredragande: Eva Åkesson Enelo



Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till svar som Region Örebro läns svar till Socialdepartementet.

Sammanfattning

Region Örebro län (Regionen) har fått möjlighet att yttra sig över Socialdepartementets remiss "Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet".

Förslagen i remissen utgör ett steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet och ger rättsliga förutsättningar för att regioner enklare ska kunna söka efter ledig kapacitet i syfte att underlätta nationell vårdförmedling. I remissen lämnas förslag på tre nya lagar, tre förordningar samt ändringar i lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation och offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Region Örebro län ställer sig positiv till ett mer sammanhållet regelverk för informationsdelning inom hälso- och sjukvården, men anser att förslaget behöver förtydligas och analyseras ytterligare. Det gäller särskilt ansvarsfördelningen mellan E-hälsomyndigheten och vårdgivarna, registrets innehåll och nytta samt skyddet för känsliga personuppgifter. Regionen framhåller även behovet av tydliga regler för samtycke, åtkomstkontroll, loggning, patientens insyn samt lagring och gallring av uppgifter.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM Hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07 Svar på remiss - Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet
- Svar på remiss Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet
- Bilaga - följebrev e-post
- Remiss - Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet
- Remiss - missiv remittering av promemorian Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet

16. Svar på remiss Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

Diarienummer: 26RS6927

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att förslag till svar ska godkännas som Region Örebro läns svar till Socialdepartementet.

Sammanfattning

Region Örebro län (Regionen) har fått möjlighet att lämna synpunkter på Socialdepartementets slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38). Utredningen har haft i uppdrag att föreslå en ny och stärkt vårdgaranti samt åtgärder för ökad kontinuitet, tillgänglighet och patientfokus i den specialiserade vården.

Slutbetänkandet innehåller förslag på en kortare och bredare vårdgaranti, särskild vårdgaranti inom BUP, stärkt patientinformation och tydligare ansvar för regionerna när det bedöms att vårdgarantin inte bedöms kunna upprätthållas. Det föreslås även förändringar för digital vård, nationella principer för ersättningar och avgifter. Majoriteten av förslagen föreslås träda i kraft den 1 juli 2028.

Regionen delar utredningens ambition att stärka patientens ställning, förbättra tillgängligheten och öka kontinuiteten inom den specialiserade hälso- och sjukvården. Regionen tillstyrker att vårdgarantin omfattar fler relevanta delar av patientens vårdförlopp och att regionens ansvar att informera patienten och agera när vård inte kan erbjudas i tid tydliggörs. Regionen kan däremot inte utan ytterligare underlag tillstyrka den slutliga utformningen av tidsgränserna 30 dagar till medicinsk bedömning och 60 dagar till nästa steg i planerad vård. Regionen bedömer vidare att det inte är tillräckligt visat att förslagen saknar varaktiga ekonomiska konsekvenser för regionerna. Regionen bedömer även att en tydligare konsekvensanalys krävs innan förslagen i sin helhet kan tillstyrkas.

Regionens ståndpunkt är även att ersättningsystem för regionens egen verksamhet och avgifter ska beslutas inom regionens beslutsprocesser, inte på nationell nivå.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM Hälso- och sjukvårdsnämnden 2026-10-07 Svar på remiss Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)
- Svar på remiss Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)
- Bilaga 1 remiss - slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)
- Bilaga 2 remiss - följebrev, e-post
- Remiss - Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

17. Svar på motion från Inger Högström Westerling (M) om kampanj för att få fler att anmäla sig till Tobiasregistret

Diarienummer: 25RS12862

Föredragande: Eva Åkesson Enelo

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att bifalla motionen.

Sammanfattning

I motionen föreslås att Region Örebro län ska ta initiativ till en kampanj i syfte att få fler unga människor mellan 16 och 35 år att anmäla sig till Tobias-registret. Det är ett register över blodstamcellsdonatorer. Region Örebro län bidrar ekonomiskt till driften av registret tillsammans med landets övriga regioner.

I förslaget till svar på motionen framgår att Tobiasregistret erbjuder kommunikationsmaterial som regionerna kan använda för att försöka få fler att donera blodstamceller. Region Örebro län har flera sätt att kostnadsfritt nå ut till patienter och andra medborgare. Dessa kommunikationskanaler ska dock i första hand användas till regionens egna budskap. Dessutom ska hälso-främjande eller sjukdomsförebyggande budskap rymmas från andra aktörer, till exempel myndigheter.

Sammanfattningsvis görs bedömningen att det inte är lämpligt att regionen binder sig till en viss nivå eller omfattning av framtida informations- och kommunikationsinsatser för till exempel Tobiasregistret. Förslaget till svar är dock att motionen ska bifallas.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, svar på motion från Inger Högström Westerling M om kampanj för att få fler att anmäla sig till Tobiasregistret
- Svar på motionen Rädda liv-kampanj för att få fler att anmäla sig till Tobiasregistret
- Motion - Rädda liv-kampanj för att få fler att anmäla sig till Tobiasregistret

18. Svar på ledamotsinitiativ om att avbryta nedläggningen av Brickegårdens vårdcentral

Diarienummer: 26RS8847

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ledamotsinitiativet ska anses besvarat.

Sammanfattning

I ett ledamotsinitiativ föreslår Willhelm Sundman (L) att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

- att upphäva Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 11 juni 2025, § 73, i den del som innebär att antalet regiondrivna vårdcentraler i Karlskoga kommun ska minska från tre till två, och därmed avbryta genomförandet av Färdplansuppdrag Utveckling av primärvården i västra länsdelen avseende denna förändring,
- att uppdraga till hälso- och sjukvårdsdirektören att avbryta genomförandet av utvecklingen av Brickegårdens vårdcentral, samt
- att Brickegårdens vårdcentral ska kvarstå som regiondriven vårdcentral i Karlskoga.



I förslag till svar beskrivs att systemet med Hälsoval Örebro län innebär att vårdgivare som uppfyller kraven på kvalitet, kompetens och hög tillgänglighet får etablera sig i länet. Invånarna väljer vårdcentral och ersättningen till vårdcentralerna följer invånarnas listning. När en privat aktör etablerade en ny vårdcentral i Karlskoga bedömdes detta leda till färre listade patienter vid de regiondrivna vårdcentralerna. Det bedömdes därför även finnas behov av att anpassa organisationen för den regiondrivna primärvården.

Den 17 december 2025 gavs ett uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med fortlöpande uppdateringar om tidpunkt för en förändring i västra länsdelen senast våren 2027. Under denna period följer förvaltningen utvecklingen av patientflöden och invånarnas val av vårdcentral. Syftet är att följa utvecklingen av antalet listade patienter vid vårdcentralerna och deras ekonomiska förutsättningar. Med anledning av att uppföljningsarbetet ännu pågår bör hälso- och sjukvårdsnämnden avvakta med att ta ställning i frågan till dess att redovisningen lämnas våren 2027.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM 2026-10-07 Hälso- och sjukvårdsnämnden Ledsmotsinitiativ till hälso- och sjukvårdsnämnden från Willhelm Sundman (L) om att avbryta nedläggningen av Brickegårdens vårdcentral
- Svar på ledamotsinitiativ till hälso- och sjukvårdsnämnden från Willhelm Sundman (L) om att avbryta nedläggningen av Brickegårdens vårdcentral
- Ledamotsinitiativ till hälso- och sjukvårdsnämnden från Willhelm Sundman (L) om att avbryta nedläggningen av Brickegårdens vårdcentral

19. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 25RS9718

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälningsärenden:

1. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandlingsuppdrag avseende inkubatorer, MT 2026-0063, 26RS2373.
2. Forsnings- och utbildningsdirektören har beslutat om Initiering av upphandlingsuppdrag utrustning för live cell imaging och analys, MT 2025-0064, 25RS5770.
3. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt avseende glasscanner, MT 2023-0095-1, 26RS5378.



4. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt avseende förbrukning för kontrastinjektorer för angiografi MT-2021-0089-3, 26RS5460.
5. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt avseende datortomograf med fotonräknande detektor, MT 2026-0039, 26RS6774.
6. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har fattat tilldelningsbeslut avseende skannrar inklusive makrokamera MT 2026-0059, 26RS2238.
7. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt avseende MR-Kamera MT 2025-0009, 26RS6767.
8. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt avseende kontrastinjektorer för In vivo-dosimetri MT 2022-0146, 24RS878.
9. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandlingsuppdrag förbrukningsavtal för analysreagens, 26RS8212.
10. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat upphandlingskontrakt avseende skannrar inklusive makrokamera MT 2026-0059, 26RS8286.
11. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal, 26RS1224-4.
12. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal om klinisk studie, 26RS8301-2.
13. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal om medicinsk studie, 26RS4301-3.
14. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat uppdragsavtal i forskningsstudie, 25RS9007-18.
15. Forsknings- och utbildningsdirektören har tecknat avtal om klinisk prövning, 26RS7186-5.
16. Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal, 25RS9007-19.
17. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat avtal - Tilläggsinstruktion - Framtagning och utlämning av aggregerad, icke person-/patientbunden statistik i Mittvaccin journal, 26RS7249.
18. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat avtal med Region Värmland avseende bakjournskompetens inom käkkirurgi, 26RS7313.
19. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat personuppgiftsbiträdesavtal gällande digital samarbetsarena (NextCloud),



26RS7969-3.

20. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat fullmakt avseende tullombud Postnord, 26RS8069.

21. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har tecknat avtal/överenskommelse gällande kvinnosjukvård i Örebro och Uppsala, 26RS8172.

22. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om upphandling av skyddsutrustning för att hantera CBRNE-händelse, 26RS8633.

23. Regionjurist har beslutat att avslå begäran om utlämnande av journalhandling, 26RS9530.

24. Tillförordnad områdeschef för psykiatri har beslutat om avgiftsbefrielse, 26RS8610, 26RS8609. '

25. Områdeschefen för psykiatri har beslutat om avgiftsbefrielse, 26RS8615.

Meddelandeärenden:

1. Skrivelse från Fysioterapeuterna Distrikt Örebro, 26RS8957.

2. Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §185 RS Statsbidrag för att stärka försörjningen av blod och blodplasma 2026, 26RS7617.

3. Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §184 RS Statsbidrag för att utveckla samverkan inom rehabilitering enligt IPS-modellen (individanpassat stöd till arbete) 2026, 26RS6717.

4. Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §183 RS Statsbidrag för precisionsmedicinska centrum 2026, 26RS6715.

5. Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §182 RS Statsbidrag till regioner med anledning av satsningen på sommarbemanningen i hälso- och sjukvården 2026, 26RS6711.

6. Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §181 RS Statsbidrag för anställningar inom beredskapsområdet 2026, 26RS6460.

7. Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §179 RS Statsbidrag för 2026 för att subventionera viss vård vid svårbehandlade ätstörningar i form av nationell högspecialiserad vård, 26RS4961.

8. Skrivelse från medarbetare om Lindesbergs lasarett, 26RS9182.

9. Patientnämndens rapport om tillgänglighet 2025, 26PN1071.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM hälso- och sjukvårdsnämnd 2026-10-07, Anmälnings- och meddelandeärenden
- Skrivelse från Fysioterapeuterna Distrikt Örebro
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §185 RS Statsbidrag för att stärka försörjningen av blod och blodplasma
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §184 RS Statsbidrag för att utveckla samverkan inom rehabilitering enligt IPS-modellen
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §183 RS Statsbidrag för precisionsmedicinska centrum 2026
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §182 RS Statsbidrag till regioner med anledning av satsningen på sommarbemanning
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §181 RS Statsbidrag för anställningar inom beredskapsområdet 2026
- Protokollsutdrag regionstyrelsen 2026-08-26 §179 RS Statsbidrag för 2026 för att subventionera viss vård vid svårbehandlade ätstörningar
- Skrivelse om Lindesbergs lasarett, sammanfattning
- Skrivelse om Lindesbergs lasarett
- Rapport avseende tillgänglighet 2025

20. Information - Fördelning av de länsgemensamma medlen för psykisk hälsa och suicidprevention

Föredragande: Johanna Bernström Höglom, Maria Belik

21. Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet med handlingsplanen

Föredragande: Carl Johan Tykesson

22. Information - Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2027

Föredragande: Carl Johan Tykesson

23. Information - Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Föredragande: Martin Gunnarsson

24. Besvarande av anmälda frågor

25. Presentationer och informationsmaterial