



ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnd
Tid	2026-10-07, kl. 09:00-13:05
Plats	Sparvhöken, Regionhuset Klostergatan 23
Utses att justera	Anna Stark
Justeringens tid	2026-10-14
Datum för anslags uppsättande	2026-10-14
Datum för anslags nedtagande	2026-11-05
Underskrift	 Maria Boström
Förvaringsplats	Regionhuset, Klostergatan 23 Örebro
Protokollet omfattar	§§87-109

Underskrifter

Sekreterare	 Maria Boström
Ordförande	 Behcet Barsom
Justerande	 Anna Stark



Tjänstgörande ledamöter

Behcet Barsom (KD) (ordförande)
Joakim Carlsson (S) (vice ordförande)
Anna Nordqvist (M) (2:e vice ordförande)
Maria Karlsson (S)
Sören Fromell (S)
Anna Tollin (C)
Ingvar Ernstson (C)
Anna Stark (M)
Conny Årlerud (M)
Elin Jensen (SD)
Patrik Nyström (SD)
Rolf Östman (V)
Fredrika Jakobsen (S) ersätter Carina Dahl (S)
Markus Lundin (KD) §§87-108 ersätter Anna Blomquist (KD)
Erica Gidlöf (KD) §109 ersätter Anna Blomquist (KD)
Caroline Carlvier (M) ersätter Willhelm Sundman (L)

Närvarande ersättare

Gunnel Kask (S)
Erica Gidlöf (KD) §§87-108
Magnus Stålberg (M)
Habib Brini (SD)
Jan Murman (SD)
Johan Stolpen (V) §§106-109

Övriga närvarande

Martin Zakrisson, tillförordnad sektionschef §89
Marmar Moayedfar, verksamhetschef §§90-91
Magnus Olsson, legitimerad apotekare §92
Sabina Rydberg, upphandlare §93
Eva Norrman, verksamhetschef §93
Johanna Bernström Höglom, administratör §106
Carl Johan Tykesson, ekonomichef §§106-109
William Alvborg, politisk lärling (S)
Karin Lorin, SACO §§87-88, §§94-109
Frida Prag, Läkarförbundet §§87-88, §§94-109
Martin Gunnarsson, tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör
Eva Åkesson Enelo, utredare
Maria Boström, sekreterare
Payam Ceghafi, tillförordnad biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör §§106-109
Caroline Hagström, enhetschef §§107-108
Ingmar Ångman, områdeschef §106



Innehållsförteckning

- §87 Protokollsjustering
- §88 Anmälan av frågor
- §89 Initiering av upphandling av dynor
- §90 Initiering av upphandlingsuppdrag gällande regiongemensam utrustningsplattform för analys- och automationsutrustning till verksamhetsområde laboratoriemedicin
- §91 Initiering av upphandlingsuppdrag gällande infärgningsutrustning för immunhistokemi till verksamhetsområde laboratoriemedicin, Område specialiserad vård
- §92 Upphandling av läkemedel på rekvisition
- §93 Tilldelningsbeslut i upphandling av distansgranskning radiologi
- §94 Handlingsplan för organ- och vävnadsdonation 2026–2030
- §95 Budget 2027 för i Sjukvårdsregion Mellansverige gemensamt finansierade verksamheter
- §96 Gemensam sjukvårdsregional riktlinje för ersättning till patienter vid ekonomisk skada orsakad av vården – vid inställd operation, undersökning/behandling eller besök
- §97 Svar på remiss om sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna
- §98 Svar på remiss om sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Huntingtons sjukdom
- §99 Svar på remiss om sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård - Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador
- §100 Justerad rekommendation om assisterad befruktning
- §101 Svar på remiss Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet
- §102 Svar på remiss Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)
- §103 Svar på motion från Inger Högström Westerling (M) om kampanj för att få fler att anmäla sig till Tobiasregistret
- §104 Svar på ledamotsinitiativ om att avbryta nedläggningen av Brickegårdens vårdcentral
- §105 Anmälnings- och meddelandeärenden
- §106 Information - Fördelning av de länsgemensamma medlen för psykisk hälsa och suicidprevention
- §107 Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet med handlingsplanen
- §108 Information - Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2027
- §109 Information - Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar



§ 87 Protokollsjustering

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.

Paragrafen är justerad



§ 88 Anmälan av frågor

Inga frågor anmäls.

Paragrafen är justerad



§ 89 Initiering av upphandling av dynor

Diarienummer: 26RS8740

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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Martin Zakrisson beslutsunderlaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandling av sittdynor.

Skickas till

Centrum för hjälpmedel

Paragrafen är justerad



§ 90 Initiering av upphandlingsuppdrag gällande regiongemensam utrustningsplattform för analys- och automationsutrustning till verksamhetsområde laboratoriemedicin

Diarienummer: 25RS5865

Sammanfattning

Funktionsupphandling avseende regiongemensam utrustningsplattform för analys- och automationsutrustning till verksamhetsområde laboratoriemedicin. 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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Marmar Moayedfar beslutsunderlaget.

Yrkanden

Elin Jensen (SD) och Patrik Nyström (SD) yrkar på tillägg enligt bilaga §90.

Propositionsordning

Efter att ha fått den ordningen godkänd ställer ordföranden först proposition på förvaltningens förslag och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag. Sedan ställer han bifall mot avslag på Elin Jensens (SD) och Patrik Nyströms (SD) tilläggsyrkande och finner att nämnden beslutar att avslå tilläggsyrkandet.

Reservationer

Elin Jensen (SD) och Patrik Nyström (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sitt yrkande.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Martin Brantmark, Medicinsk teknik
Carola Nilsson, Medicinsk teknik

Paragrafen är justerad

Krav på öppen källkod och flytträtt när labbets analysmaskiner upphandlas

ÄRENDE

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

PUNKT PÅ DAGORDNINGEN

4

DIARIENUMMER

25RS5865

Vi vill att upphandlingen kommer igång. Laboriemedicin tar emot ungefär en miljon prover om året och sjukvården väntar på svaren. Men det är nu, innan kravlistan skrivs, som nämnden kan bestämma villkoren för de kommande tio åren.

Vad är det vi köper?

En automationsbana: ett löpande band av maskiner som tar emot, sorterar och analyserar provrör. Allt styrs av datorprogram. I stället för att köpa maskinerna betalar regionen ett fast pris per provsvar, ungefär 17 miljoner kronor om året och runt 170 miljoner kronor på tio år. Enligt underlaget ska programlicenser och anslutning av instrument från andra tillverkare ingå i priset.

Varför spelar programmen så stor roll?

Den som ensam har tillgång till programmen bestämmer i praktiken vilka maskiner som får kopplas in, vad det kostar och hur svårt det blir att byta leverantör. Det kallas inlåsning. Dagens avtal har redan förlängts i tre år till ett högre pris och kan inte förlängas mer.

Våra krav, i vanliga ord

Öppen källkod betyder att programmets ritningar är öppna, så att regionen kan rätta fel och låta vilket företag som helst sköta systemet. Öppna standarder är gemensamma regler för hur maskiner pratar med varandra, ungefär som att alla eluttag ser likadana ut. Innehållsförteckningen fungerar som ingrediensförteckningen på ett livsmedel: får en programdel ett säkerhetshål ser vi direkt om vi berörs. Flytträtt betyder att data och inställningar följer med om vi byter leverantör.

Rätten att ändra betyder inte att regionen själv ska bygga om certifierade medicintekniska maskiner. Den betyder att ingen leverantör ensam kan stänga oss ute. Kraven är höga, och därför vill vi höra vad leverantörsträffarna visar innan upphandlingen annonseras.

Med hänvisning till ovanstående yrkar vi:

- 1** att all programvara som behövs för att använda, sköta, koppla ihop och vidareutveckla systemet ska vara 100 procent fri och öppen källkod under OSI-godkända licenser, utan obligatoriska proprietära komponenter, det vill säga slutna programdelar som bara leverantören får ändra,
- 2** att regionen ska få löpande tillgång till källkoden, dokumentation och installationsanvisningar och utan leverantörens tillstånd eller extra avgift få använda, ändra och vidareutveckla programmen samt låta en annan leverantör eller tredje part sköta systemet,
- 3** att regionen ska äga alla data, inställningar (konfigurationer), kopplingar till andra system (integrationer) och den kod som tas fram för regionens pengar,
- 4** att systemet ska följa öppna standarder och öppna dataformat och ha dokumenterade och versionshanterade anslutningspunkter (API:er), så att instrument från andra tillverkare kan kopplas in utan särskild betalprogramvara,
- 5** att upphandlingen ska kräva en innehållsförteckning över alla programdelar och deras licenser (komponent- och licensförteckning, på engelska SBOM),
- 6** att avtalet ska ge regionen flytträtt med full export av alla data (portabilitet), hjälp vid avveckling och möjlighet att fortsätta driften själv eller med en tredje part om avtalet upphör, samt
- 7** att hälso- och sjukvårdsnämnden ska få en återrapport om vad leverantörsträffarna visar om kraven ovan innan upphandlingen annonseras.

Om yrkandet faller gäller ovanstående som reservation.

För Sverigedemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Elin Jensen (SD)

Ledamot

Patrik Nyström (SD)

Ledamot



§ 91 Initiering av upphandlingsuppdrag gällande infärgningsutrustning för immunhistokemi till verksamhetsområde laboratoriemedicin, Område specialiserad vård

Diarienummer: 26RS6293

Sammanfattning

Upphandlingen omfattar infärgningsutrustning 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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Marmar Moayedfar beslutsunderlaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag gällande infärgningsutrustning för immunhistokemi till verksamhetsområde laboratoriemedicin, Område specialiserad vård.

Skickas till

Jonna Fridfeldt, Medicinsk teknik
Carola Nilsson, Medicinsk teknik

Paragrafen är justerad



§ 92 Upphandling av läkemedel på rekvisition

Diarienummer: 26RS8616

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 Region Örebro läns vårdinrättningar. Det gäller inte läkemedel förskrivna på recept. Upphandlingen av läkemedel till Region Örebro läns 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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Magnus Olsson beslutsunderlaget.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Läkemedelscentrum Magnus Olsson,
Upphandlingsavdelningen Ebba Ström

Paragrafen är justerad



§ 93 Tilldelningsbeslut i upphandling av distansgranskning radiologi

Diarienummer: 25RS2517

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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Sabina Rydberg beslutsunderlaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Teleconsult, 65642431, som leverantör av anbudsområde Elektiva granskningar och Jourgranskningar,

att anta European Telemedicine Clinic S.L., 62799689, som leverantör av anbudsområde Elektiva granskningar, samt

att paragrafen förklaras omedelbart justerad.



Skickas till

Sabina Rydberg

Paragrafen är justerad



§ 94 Handlingsplan för organ- och vävnadsdonation 2026–2030

Diarienummer: 26RS5802

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 hjärtklaffar – 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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.



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.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Paragrafen är justerad



§ 95 Budget 2027 för i Sjukvårdsregion Mellansverige gemensamt finansierade verksamheter

Diarienummer: 26RS6534

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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.

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.



Skickas till

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Paragrafen är justerad



§ 96 Gemensam sjukvårdsregional riktlinje för ersättning till patienter vid ekonomisk skada orsakad av vården – vid inställd operation, undersökning/behandling eller besök
Diarienummer: 26RS6537

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)

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.

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.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Paragrafen är justerad



§ 97 Svar på remiss om sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna

Diarienummer: 26RS4709

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 sakkunniggruppens 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
- Remiss - Acetabulär dysplasi hos tonåringar och vuxna

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Socialstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 98 Svar på remiss om sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Huntingtons sjukdom

Diarienummer: 26RS4704

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 bedrivas 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 sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård - Huntingtons sjukdom



- Region Örebro läns remissvar NHV Huntingtons sjukdom, dnr 96663/2023.
- Bilaga 1 - Rapport
- 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
- Bilaga 2 - Remissyttrande

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Socialstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 99 Svar på remiss om sakkunniggruppens genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård - Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador

Diarienummer: 26RS4708

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 bedrivs 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 - följebrev e-post
- Bilaga - förslag Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador
- Bilaga - mall för remissynpunkter
- Remiss - Multiligamentära- eller bakre korsbandsskador

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Socialstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 100 Justerad rekommendation om assisterad befruktning

Diarienummer: 26RS9761

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 - följebrev, e-post

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Sveriges kommuner och regioner

Hälso- och sjukvårdsförvaltning – ledning

Område specialiserad vård, ledning, samt VO obstetrik och gynekologi

Paragrafen är justerad



§ 101 Svar på remiss Ett första steg i genomförandet av en nationell digital infrastruktur på hälsodataområdet

Diarienummer: 26RS6851

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 - följbrev 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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.



Yrkanden

Elin Jensen (SD) och Patrik Nyström (SD) yrkar på tillägg enligt bilaga §101.

Propositionsordning

Efter att ha fått den ordningen godkänd ställer ordförande först proposition på förvaltningens förslag och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag. Sedan ställer han bifall mot avslag på Elin Jensens (SD) och Patrik Nyströms (SD) tilläggsyrkande och finner att nämnden beslutar att avslå tilläggsyrkandet.

Reservationer

Elin Jensen (SD) och Patrik Nyström (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för sitt yrkade.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Socialdepartementet
Hälso- och sjukvårdsförvaltning, ledning

Paragrafen är justerad

Remissvaret ska peka mot ett gemensamt journalsystem som det allmänna äger

ÄRENDE

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

PUNKT PÅ
DAGORDNINGEN
15

DIARIENUMMER
26RS6851

Vi står bakom förvaltningens synpunkter om integritet, ansvar och gallring och vill att de finns kvar i svaret. Vi vill lägga till vad regionen anser om målet på längre sikt: ett gemensamt journalsystem för hela landet, som det allmänna självt utvecklar och äger.

Vad förslaget handlar om

Journalen är det som vården skriver om dig, till exempel diagnoser, provsvar och behandlingar. I dag har regionerna och de privata vårdgivarna egna journalsystem som inte är byggda för att prata med varandra. Regeringens förslag är ett första steg för att få dem att hänga ihop.

Förslaget har tre delar. Den första är ett register över alla vårdgivare i landet. Den andra är ett register över vilka vårdgivare varje patient har haft kontakt med. Det fungerar ungefär som en adressbok som visar var dina journaluppgifter finns, men själva journalen flyttas inte. Den tredje är en tjänst där regionerna kan söka lediga tider i andra regioner. Dessutom föreslås att en vårdgivare ska få läsa uppgifter som en annan vårdgivare har gjort tillgängliga, om du inte har sagt nej. I dag krävs i stället att du säger ja.

Varför vi vill gå längre

Socialministern sa i februari 2026 nej till ett nationellt journalsystem och vill i stället tvinga de olika systemen att dela uppgifter med varandra. Det är bättre än i dag, men kopplingarna måste byggas och underhållas mellan varje system och varje vårdgivare. Samtidigt använder redan 17 av landets 21 regioner samma journalsystem, Cosmic, som ägs av ett privat företag. I praktiken håller ett privatägt system alltså på att bli nationellt, utan att staten eller regionerna styr det.

Beroendet märks redan hos oss. Mellan maj och november 2025 låg cirka 300 beställda ändringar i Cosmic stilla för regionerna i Sussa-samverkan på grund av en avtalstvist. När bara leverantören har programmets källkod, alltså dess ritningar, kan ingen annan rätta felen.

Det finns andra vägar

Region Norrbotten ägde sitt journalsystem VAS i cirka 30 år och styrde själv utvecklingen. Eftersom regionen ägde koden kunde den köpa programmering av flera leverantörer och slippa bli beroende av en enda. Regionerna, kommunerna och SKR äger redan i dag tillsammans Inera, som bland annat driver 1177. Det visar att det allmänna kan äga gemensam digital infrastruktur för vården.

Därför vill vi att staten i första hand utvecklar och äger ett gemensamt journalsystem för hela landet. Gör inte staten det bör regionerna göra det tillsammans. Systemet ska bygga på öppen källkod och öppna standarder, alltså gemensamma regler för hur system pratar med varandra. Ett sådant system ställer ännu högre krav på skyddet av känsliga uppgifter, och därför stöder vi förvaltningens krav på tydliga regler för vem som får läsa, loggning, gallring och patientens rätt att säga nej.

Med hänvisning till ovanstående yrkar vi:

- 1 att remissvaret kompletteras med att Region Örebro län vill se en tydlig färdriktning mot ett gemensamt journalsystem för hela landet, som i första hand staten och i andra hand regionerna tillsammans utvecklar och äger, eftersom en sammankoppling av befintliga system bara är ett första steg, samt
- 2 att remissvaret kompletteras med att den nationella digitala infrastrukturen för hälsodata ska ägas och styras av det allmänna och byggas på öppen källkod och öppna standarder, så att varken staten eller regionerna blir beroende av en enskild leverantör.

Om yrkandet faller gäller ovanstående som reservation.

För Sverigedemokraterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden

Elin Jensen (SD)

Ledamot

Patrik Nyström (SD)

Ledamot



§ 102 Svar på remiss Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

Diarienummer: 26RS6927

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 barn- och ungdomspsykiatri, 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 - foljebrev, e-post
- Remiss - Slutbetänkande Behovsstyrd vård (SOU 2026:38)

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.



Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

Skickas till

Socialdepartementet

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, ledning

Paragrafen är justerad



§ 103 Svar på motion från Inger Högström Westerling (M) om kampanj för att få fler att anmäla sig till Tobiasregistret
Diarienummer: 25RS12862

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 Tobiasregistret. 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 hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande budskap rymmas från andra aktörer, till exempel myndigheter.

Sammanfattningsvis görs bedömningen att det inte är lämpligt att Region Örebro län 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

Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar Eva Åkesson Enelo beslutsunderlaget.

Yrkanden

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Conny Ärlerud (M) och Caroline Carlvier (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Joakim Carlsson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag men att i svaret stryka texten "Samtidigt behöver Region Örebro län ha möjlighet att fortlöpande prioritera



mellan olika kommunikationsinsatser utifrån verksamhetens uppdrag, behov och tillgängliga resurser. Regionen bör därför inte binda sig till en viss nivå eller omfattning av framtida informations- och kommunikationsinsatser för till exempel Tobiasregistret".

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Conny Ärlerud (M) och Caroline Carlvier (M) yrkar bifall till Joakim Carlssons (S) ändringsyrkande.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition på förvaltningens förslag med Joakim Carlssons (S) ändringsyrkande och finner att nämnden beslutar enligt ändringsyrkandet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att bifalla justerat motionssvar.

Skickas till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad



§ 104 Svar på ledamotsinitiativ om att avbryta nedläggningen av Brickegårdens vårdcentral

Diarienummer: 26RS8847

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 uppdra 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



Anteckning

I samband med ärendets behandling föredrar ordföranden beslutsunderlaget.

Yrkanden

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Conny Ärlerud (M), Caroline Carlvier (M), Elin Jensen (SD) och Patrik Nyström (SD) yrkar bifall till ledamotsinitiativet.

Rolf Östman (V) yrkar på tillägg av en att-sats: att nämnden efter hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport ska fatta beslut om eventuell fortsättning av pågående färdplansuppdrag eller att avbryta avvecklingen av Brickegårdens vårdcentral.

Behcet Barsom (KD) yrkar bifall till Rolf Östmans (V) tilläggsyrkande.

Propositionsordning

Ordföranden ställer de två förslagen mot varandra och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag med Rolf Östmans (V) tilläggsyrkande.

Reservationer

Anna Nordqvist (M), Anna Stark (M), Conny Ärlerud (M), Caroline Carlvier (M), Elin Jensen (SD) och Patrik Nyström (SD) reserverar sig mot nämndens beslut till förmån för ledamotsinitiativet.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att nämnden efter hälso- och sjukvårdsdirektörens rapport ska fatta beslut om eventuell fortsättning av pågående färdplansuppdrag eller att avbryta avvecklingen av Brickegårdens vårdcentral, samt

att ledamotsinitiativet ska anses besvarat.

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, ledning

Paragrafen är justerad



§ 105 Anmälning- och meddelandeärenden

Diarienummer: 25RS9718

Sammanfattning

Anmälningssärenden:

1. Tillförordnade hälso- och sjukvårdsdirektören har beslutat om initiering av upphandlingsuppdrag avseende inkubatorer, MT 2026-0063, 26RS2373.
2. Forsknings- 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 teckat 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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.



Paragrafen är justerad



§ 106 Information - Fördelning av de länsgemensamma medlen för psykisk hälsa och suicidprevention

Johanna Bernström Höglom presenterar Örebro läns arbete med psykisk hälsa och suicidprevention. Information ges om hur medlen fördelats i länets kommuner under 2026.

Paragrafen är justerad



§ 107 Information - Ekonomisk rapportering inklusive rapport från arbetet med handlingsplanen

Carl Johan Tykesson presenterar aktuellt ekonomisk läge samt förväntat resultat för 2026.

Payam Ceghafi presenterar en konkretisering av åtgärderna i handlingsplanen för ekonomi i balans 2026. Information ges om förvaltningens arbete med åtgärderna.

Paragrafen är justerad



§ 108 Information - Hälso- och sjukvårdsnämndens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget 2027

Carl Johan Tykesson presenterar förutsättningar och överväganden i arbetet med verksamhetsplan och budget 2027.

Payam Ceghafi presenterar förslag till ny struktur för verksamhetsplan med budget.

Paragrafen är justerad



§ 109 Information - Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Martin Gunnarsson informerar om:

Personnytt

Personalförändringar presenteras.

Vårdplatssituation

Statistik över vårdplatsläget och antal utskrivningsklara dagar presenteras.

Arbetsmiljö

Statistik över sjukfrånvaron presenteras. Statistik över extraersättningar för sommarperioden 2025 och 2026 presenteras.

Aktuellt i förvaltningen

- Patientsäkerhet

Ett patientsäkerhetspris har delats ut till audiologiska kliniken, allmänpsykiatriska mottagningen på Universitetssjukhuset Örebro och till akutmottagningen vid Karlskoga lasarett.

- Utbildning

Karlskoga lasarett kom på tredje plats i årets AT-ranking.

- AI

Information ges om områden i förvaltningen där AI testas och används.

- Beredskap

Prioriterade områden 2026 presenteras.

Akutläkarorganisationen

Information ges om mediagranskningen av akutläkarorganisationen vid Universitetssjukhuset Örebro.

Paragrafen är justerad