



Återrapportering av uppdrag från hälso- och sjukvårds- nämnden år 2025

Beredning för somatisk specialistvård och
högspecialiserad vård

Version: Inför presidium 24 november

**Återrapportering av uppdrag från hälso- och sjukvårds-
nämnden år 2025**

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Återrapportering av uppdrag	4
2.1	Målsättning 1: Hälso- och sjukvården är god, säker och jämlik. 4	
2.2	Målsättning 6: Digitala lösningar för en enklare vardag för invånare och medarbetare.....	6
2.3	Målsättning 7: Ansvarsfulla verksamheter med höga ambitioner för hållbar utveckling.	7
2.4	Målsättning 8: Kompetensförsörjningen är långsiktig. ..	9
2.5	Målsättning 9: En långsiktig stark och hållbar ekonomi med finansiell god hushållning.....	10
2.6	Övriga uppdrag	11
2.6.1	Beredskap och säkerhet	11
3.	Avslutning.....	11

1. Inledning

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård är en av fyra beredningar som finns till hälso- och sjukvårdsnämndens förfogande för att bereda ärenden. Syftet med beredningarna är att stödja och bistå nämnden, förbättra och möjliggöra kunskapsfördjupning samt skapa ökad tillgänglighet till politiken för medborgare och andra aktörer.

I hälso- och sjukvårdsnämndens och hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget för 2025 tilldelas förvaltningen ett antal uppdrag. Uppdragen ska enligt verksamhetsplanen göras i samråd med berörda beredningar. De uppdrag som berör beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård redovisas nedan.

2. Återrapportering av uppdrag

2.1 Målsättning 1: Hälso- och sjukvården är god, säker och jämlik.

Uppdrag givna från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnd /förvaltning. Nämndens beredningar ska följa uppdragen inom respektive ansvarsområde:

Nr 9. Att arbeta för att öka andelen elektiva ingrepp på Karlskoga och Lindesberg lasarett.

Kommentar: Beredningarna har besökt både Karlskoga lasarett (9 september) och Lindesbergs lasarett (14 mars) och fått information om utvecklingen när det gäller elektiva ingrepp på de båda lasarett.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Arbetet har påbörjats men försvåras på grund av bemanningsutmaningar. För att säkerställa akut ortopediverksamhet har omfördelning av resurser behövt genomföras parallellt med insatser för att identifiera nya vägar för rekrytering. Elektiv proteskirurgi och obesitaskirurgi har fortsatt bedrivits i Lindesberg, medan elektiv verksamhet i Karlskoga inte kunnat upprätthållas i samma utsträckning. Gällande kompetensförsörjning och rekrytering har ett antal åtgärder initierats. Uppdraget har startat med flera pågående åtgärder, men det bedöms inte vara genomfört vid årets slut.

Nr 10. Att arbeta för att öka andelen elektiva och akuta högspecialiserade ingrepp på Universitetssjukhuset Örebro.

Kommentar: Beredningen har återkommande under året fått information från förvaltningsledningen om utvecklingen när det gäller elektiva ingrepp på sjukhuset.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: USÖ har ett tydligt uppdrag att bära det högspecialiserade vårdansvaret för länet och regionen. Underbemanning inom både ortopedoperation och anesthesi har under senare delen av våren och inför sommaren lett till reducerad operationskapacitet. Detta har i sin tur begränsat möjligheten att öka andelen högspecialiserade ingrepp i stor utsträckning enligt uppdragets intention. Uppdraget har inletts genom kapacitetsgenomlysning, omfördelning av resurser och strategiska insatser. Det operativa genomförandet av kapacitetsökningen har dock ännu inte kunnat genomföras fullt ut, och uppdraget bedöms därför inte vara genomfört vid årets slut.

Beredningen för somatisk specialiserad och högspecialiserad vård får i uppdrag att:

Ber nr 2. Följa implementering av Överenskommelsen om hälso- och sjukvård i hemmet inom respektive område.

Kommentar: Beredningen fick information om implementeringen vid sitt sammanträde 9 september på Karlskoga lasarett. Vid besöket på lasarettet informerades om närsjukvårdsteam samt palliativa enheten. Information om venöst center gjordes även vid besöket på Karlskoga lasarett. Besök har även gjorts till Tullhuset med information om samverkan mellan Region Örebro län och Örebro kommun.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Implementering av överenskommelsen för sjukvård i hemmet pågår. En GAP-analys har genomförts tillsammans med kommunerna inom den specialiserade vården. Implementeringen följs upp löpande av chefsgruppen i samverkan samt på områdesnivå i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Uppföljning enligt fastställd plan i överenskommelsen genomförs under hösten 2025. Uppdraget bedöms vara genomfört vid årets slut.

Ber nr 3. Genomföra medborgardialog under andra halvan av 2025 för att undersöka vad medborgarna ser för behov som den nära vården skulle kunna lösa.

Kommentar: Beredningens ledamöter har under oktober och november deltagit i de medborgardialoger som samtliga hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar arrangerat. Fem tillfällen var öppna för allmänheten. Tre av dem hölls genom fysiska möten; Pilgårdens vårdcentral i Degerfors (8 oktober), Hällefors kommunhus (21 oktober) och Sjöängen, Askersund (13 november). Dessutom ordnades två digitala möten där allmänheten var inbjudna; 9 oktober och 23 oktober. Utöver dessa möten ordnades även träffar i Örebro med särskilt inbjudna unga och med olika föreningar och brukargrupper. Det hölls på Tegelbruket, via Livsgnistan, på Brukarhuset och Föreningarnas hus.

Ber nr 4. Följa arbetet med omställningen till Nära vård med fokus på samarbete utifrån en sammanhållen vårdkedja för patienten.

Kommentar: Beredningen fick information sitt sammanträde 9 september på Karlskoga lasarett. Vid besöket på lasarettet informerades om närsjukvårdsteam samt palliativa enheten. Information om venöst center gjordes även vid besöket på Karlskoga lasarett. Besök har även gjort till Tullhuset den 4 november med information om samverkan mellan Region Örebro län och Örebro kommun.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Det pågår arbeten för att förbättra vårdkedjan för flera målgrupper. Kraven i den nya överenskommelsen för sjukvård i hemmet har fokus på förbättrad individuell planering för patienten vid övergång mellan regionens och kommunens verksamheter. Arbetssätt och rutiner för in- och utskrivning från sjukhus utvecklas kontinuerligt inom ramen för ViSam (länets samverkansmodell för planering och informationsöverföring). Arbeta med att förbättra vårdkedjan för personer med demenssjukdom pågår både i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och i samverkan med kommunerna. Uppdraget är flerårigt och uppdragets del av innevarande år bedöms vara genomfört vid årets slut.

2.2 Målsättning 6: Digitala lösningar för en enklare vardag för invånare och medarbetare

Uppdrag med målsättningar givna från regionfullmäktige till hälso- och sjukvårdsnämnd/förvaltning. Nämndens beredningar ska följa uppdragen inom respektive ansvarsområde:

Nr 49. Att fortsätta främja den digitala kulturen och utveckla digitala arbetssätt.

Kommentar: Beredningen fick vid sitt sammanträde 9 september information om digitalisering inom Område specialiserad vård i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Det pågår olika arbeten och uppdrag för att stötta och driva digitaliseringen framåt. Som ett steg i den riktningen har ny funktionalitet via regionens upphandlade leverantörer av digitala tjänster implementerats under 2024. Det finns flertalet utmaningar gällande kompetens, digital mognad och förändringskraft inom organisationen. Även informationssäkerhetsaspekter behöver vägas in vilket bidrar till att implementering och förändring tar tid. Uppdraget har startat men bedöms inte vara genomfört vid årets slut.

Nr 50. Att erbjuda användarvänliga digitala lösningar till länets invånare, organisationer och företag och möta kravet om ”Digitalt först”.

Kommentar: Beredningen fick vid sitt sammanträde 9 september information om digitalisering inom Område specialiserad vård i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Fortsatt prioritera digitala tjänster som förstahandsval för både invånare och medarbetare som innebär att de digitala lösningarna ska vara tillgängliga och lätta att använda. De digitala lösningarna ska vara effektiva, tidsbesparande och kvalitetssäkrade och säkra ur ett integritetsperspektiv. Uppdraget har startat men bedöms inte vara genomfört vid årets slut.

2.3 Målsättning 7: Ansvarsfulla verksamheter med höga ambitioner för hållbar utveckling.

Nr 52. Att intensifiera arbetet inom de områden i program för hållbar utveckling där Region Örebro län riskerar att inte nå målen för innevarande programperiod.

Kommentar: Beredningen fick vid sitt sammanträde 10 december information från Regionkansliets stab för hållbar utveckling.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: De områden i Hållbarhetsprogrammet där vi riskerar att inte nå målen:

- *Textilsvinn och onödig kassation*
- *Klimatpåverkan från engångsmaterial*
- *Avfallsmängder och materialåtervinning*
- *Inköp av fossila bränslen*
- *Antibiotikaförsäljning*

Inom ramen för miljöombudsorganisationen har fortsatta informationsinsatser avseende textilsvinn och textiliers miljöpåverkan utförts under första kvartalet 2025. En översyn av miljöromsmodellen har initierats med syfte att framöver lägga mer resurser på de mest klimatpåverkande verksamheterna och kunna påverka de områden där vi inte når målen. Planering pågår för en gemensam miljöombuds-dag 2025 där miljöombud från hela regionen får möjlighet att träffas och för ökad helhetssyn

Arbete pågår fortsatt avseende att minska antibiotikaförskrivning, i samverkan med bland annat Läkemedelscentrum, staben för hållbarhet och Smittskydd. Uppdraget är flerårigt och uppdragets del av innevarande år bedöms vara genomfört vid årets slut.

Nr 53. Att minska Region Örebro läns klimatavtryck genom att arbeta för en resurseffektivare och mer cirkulär verksamhet.

Kommentar: Kommentar: Beredningen fick vid sitt sammanträde 10 december information från Regionkansliets stab för hållbar utveckling.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Verksamhetens inköp, användning, hantering och bortskaffning av kemikalier och gaser riskbedöms och värderas kontinuerligt utifrån arbetsmiljö- och miljösynpunkt men också utifrån klimatpåverkan. Första steget i varje riskbedömning av en kemisk produkt, kemikalie eller gas är alltid en värdering av huruvida det finns andra säkrare och ur miljö- och klimatsynpunkt bättre alternativ med minst motsvarande resultat vid användning.

I samarbete med hållbar utveckling undersöks möjligheter till återvinning av plastförkläden.

Uppdraget är flerårigt och uppdragets del av innevarande år bedöms vara genomfört vid årets slut.

Nr 54. Att genomföra insatser som syftar till att minska ojämlikhet i hälsa och främja delaktighet och inkludering.

Kommentar: Beredningen fick vid sitt sammanträde 10 december information från Regionkansliets stab för hållbar utveckling.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Arbetet med att stärka det hälsofrämjande arbetet fortgått genom att personal fått möjlighet till kompetensutveckling inom området för att arbetet med riktade insatser för att främja hälsa hos grupper i risk.

Det finns även en överenskommelse om samverkan för god jämlik hälsa i Örebro län 2024-2029, denna har tecknats mellan Region Örebro län, länets kommuner, Örebro läns bildningsförbund, och RF-SISU Örebro län. En första avtalskonferens har genomförts under våren. Uppdraget är flerårigt och uppdragets del av innevarande år bedöms vara genomfört vid årets slut. Uppdraget är flerårigt och uppdragets del av innevarande år bedöms vara genomfört vid årets slut.

2.4 Målsättning 8: Kompetensförsörjningen är långsiktig.

Nr 38. Att beakta den långsiktiga påverkan av kompetensförsörjningen och arbetsmiljöperspektivet i de fall det är aktuellt inom nämndens ansvarsområde och inför nämndens beslut.

Kommentar: Beredningen har återkommande under året fått information från förvaltningsledningen om kompetensförsörjningen inom Område specialiserad vård.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: I ett långsiktigt kompetensförsörjningsperspektiv är arbetsmiljö och motivationsfaktorer viktiga för att behålla och utveckla medarbetare. För den långsiktiga kompetensförsörjningen där hälso- och sjukvårdsförvaltningen har arbetsplatser där medarbetare trivs, utvecklas och stannar kvar är det viktigt att jobba med ett nära ledarskap, att medarbetare känner att de är delaktiga och kan påverka, att de är en del av ett sammanhang och att de får bidra med sin kompetens.

Några saker som förvaltningen arbetat med och slutfört under första delen av 2025 är:

- Ett uppgiftsväxlingsprojekt som säkerställer att sjukvårdsbiträden ska kunna genomföra mer patientnära arbetsuppgifter. Detta projekt görs i syfte att frigöra tid för mer kvalificerat patient-nära arbete för vårdpersonal och för att fler ska kunna jobba på toppen av sin kompetens.
- För att säkerställa trygghet och att alla nyanställda får samma grund samt underlätta introduktion av medarbetare har en förvaltningsövergripande introduktionsutbildning tagits fram.
- Flera organisatoriska förändringar som bidrar till ökad tydlighet, tydligare sammanhang och minskad sårbarhet.
- Ökat fokus och prioritering av arbete med arbetsanpassning, rehabilitering och medarbetarskap.
- Fortsatt tillsättning av utbildningstjänster för att utbilda specialistsjuksköterskor inom olika områden för att stärka tillgången på efterfrågad kompetens.
- Bredare ansats för vilka vi begär registerutdrag ifrån i samband med rekrytering. Registerutdrag kommer framåt att begäras in från samtliga som får ett jobb inom förvaltningen.
- Utbildning/workshops med chefer för att höja kunskap inom schema, bemanning och avtal.

Under året har det också påbörjats arbete med:

- Översyn av arbetstider och schemamodeller för att skapa attraktiva och hälsosamma scheman som också säkerställer en god och kvalitativ vård.
- Förstärkt arbete kring förutsättningar för att leda och vara chef inom Hälso- och sjukvård genom att bland annat förstärka introduktionen för nya chefer.

Uppdraget är flerårigt och uppdragets del av innevarande år bedöms vara genomfört vid årets slut.

2.5 Målsättning 9: En långsiktig stark och hållbar ekonomi med finansiell god hushållning.

Nr 35. Att fortsätta arbetet med handlingsplaner för ekonomi i balans.

Kommentar: Beredningen har vid två tillfällen fått information om det ekonomiska läget inom Område specialiserad vård. Detta har skett vid sammanträdena den 15 maj och 10 december.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Under året pågår fortsatt arbete med återstående åtgärder. Det kan dock bli aktuellt med alternativa åtgärder om punkter i handlingsplanen inte kan genomföras eller

ger lägre ekonomisk effekt än plane-rat. Alla erforderliga politiska beslut har ännu inte fattats. Sannolikt kommer handlingsplanen inte att vara fullt ut genomförd vid årets slut. Uppdraget har startat men bedöms inte vara genomfört vid årets slut.

2.6 Övriga uppdrag

2.6.1 Beredskap och säkerhet

Nr 57. Att beredskaps- och säkerhetsfrågor beaktas i de sammanhang där det behövs.

Kommentar: Beredningen fick vid sitt sammanträde den 10 december information om beredskaps- och säkerhetsfrågor.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport 2025: Att arbeta med beredskaps- och säkerhetsfrågor har fått en allt högre prioritet. Utifrån omvärldsläget och idag okända händelser och faktorer som kommer påverka vår förmåga att bedriva hälso- och sjukvård behöver takten ökas. Det finns en bredd på uppdrag från regeringen och underställda myn-digheter, det finns även interna prioriteringar såsom arbete med kontinuitet, säkrad försörjning och lagerhållning, intern och extern samverkan men även förmågehöjning gällande masskada och CBRNE händelser (kemiska, biologiska, radiologiska, nukleära och explosiva ämnen).

Arbetet har startat och bedöms pågå flera år framåt. Förmågehöjande aktiviteter är i de flesta fall kopplade till information, utbildning och övning och bör planeras och genomföras metodiskt och i en logisk följd för att kunna förankras och få avsedd effekt.

3. Avslutning

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård har även under året genomfört flera verksamhetsbesök med föredragningar från sakkunniga inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Den 14 mars besökte beredningen Lindesbergs lasarett. Då fick beredningen allmän information om verksamheten vid hela lasarettet och särskild information om Verksamhetsområde ortopedi och handkirurgis arbete med knän och höfter. Den 9 september besökte beredningen Karlskoga lasarett. Då fick beredningen allmän information om verksamheten vid hela lasarettet och särskild information om närsjukvårdsteam, palliativa enheten samt Venöst centrum. Den 4 november besöktes Tullhuset, Örebro och den 10 december

besöktes Neurocentrum, USÖ.

Därutöver har beredningen fått information om vårdinformationssystemet Cosmic (införandeprocessen och framtiden) Organdonation, Nationellt högspecialiserad vård, Obesitas hos vuxna samt Kloka kliniska val. Beredningen har vidare fått information om förvaltningens återrapporering avseende överenskommelser 2024 samt den sjukvårdsregionala Hornhinnebanken. Dessutom har beredningen fått information om förslag till svar på motioner som berör specialiserad vård, förslag till patientavgifter för 2026 samt Verksamhetsplan med budget 2026 för hälso- och sjukvårdsnämnden och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.