

HSN

2025-09-24

Aktuellt

- Sommarutvärdering
- COSMIC
- Invigning av IMA-avdelning
- Precisionsmedicin
- Aktuellt från SKR

Utvärdering sommaren 2025

Sjukhusvård & Primärvård

Övergripande bild

Akut verksamhet och prioriterade behandlingar har kunnat upprätthållas

Fler vårdplatser öppna än sommaren 2024, överbeläggningar har trots detta förekommit

Belastningen har varit hög med många patienter, semestrar, sjukfrånvaro och värmebölja

Medarbetarnas starka engagemang och goda samarbete har gjort stor skillnad trots utmanande förutsättningar

Sjukhusvård

Hög vårdtyngd och återkommande överbeläggningar belastade framför allt slutenvården.

Belastad personalstyrka på grund av bemanning, semestrar, sjukfrånvaro och nya system.

Patientsäkerheten upprätthölls tack vare samarbete, flexibilitet och engagemang.

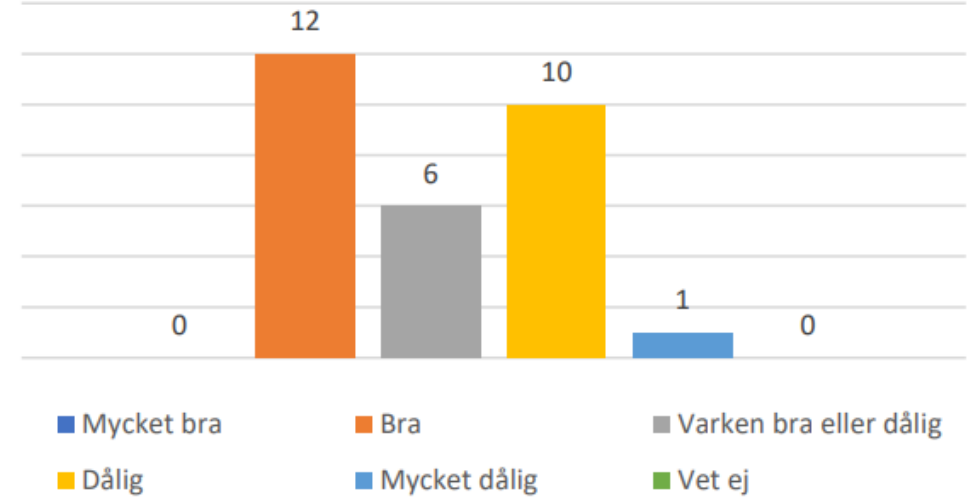
Behov av långsiktig planering, förbättrade rutiner och bättre samordning.

Strategiska satsningar på resurser, arbetsmiljö och kommunikation krävs för framtiden.

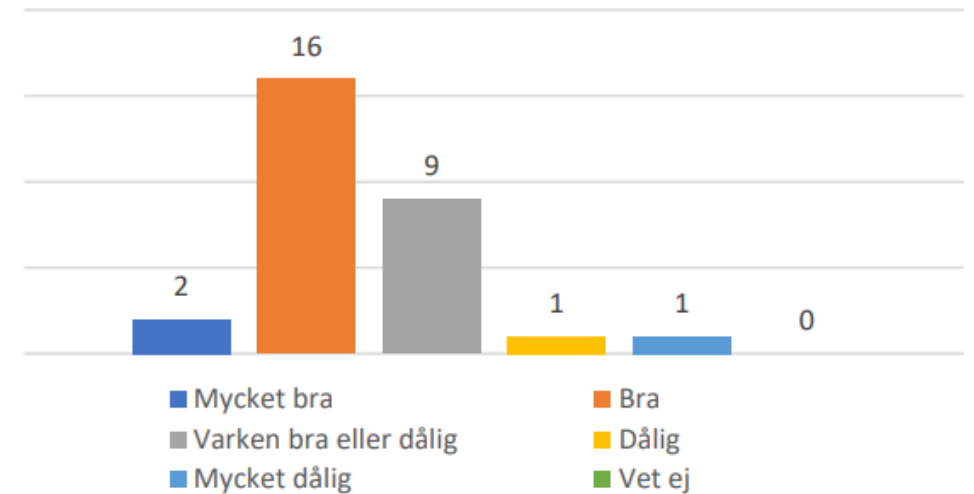
Sjukhusvård

Enkätsvaren visar att vårdtyngden under sommaren 2025 varierade mellan enheter och perioder, men sammantaget upplevdes belastningen som hög till mycket hög, särskilt inom slutenvården där överbeläggningar och brist på vårdplatser var återkommande.

Hur sammanfattar ni den upplevda arbetsmiljön vid er basenhet sommaren 2025?



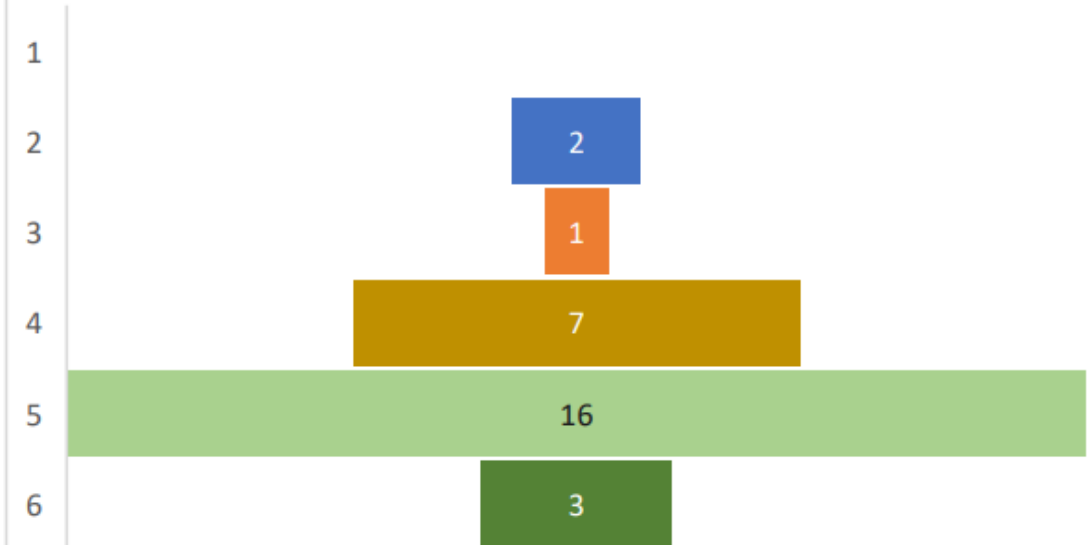
Hur sammanfattar ni den upplevda arbetsmiljön vid er basenhet sommaren 2024?



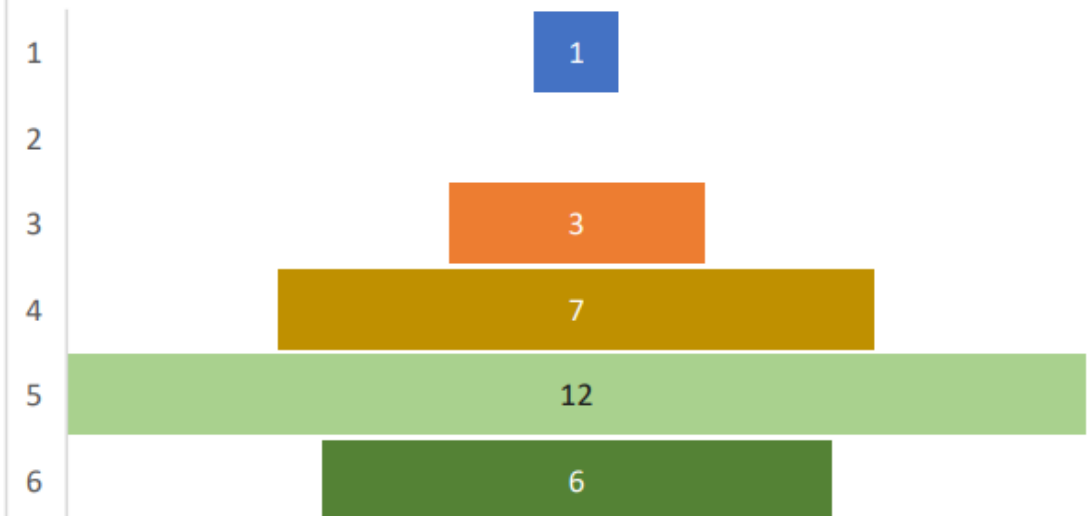
Sjukhusvård

Under sommaren har flera faktorer påverkat patientsäkerheten negativt. Trots att inga allvarliga vårdskador har rapporterats, har ett flertal risker identifierats. Bland dessa märks långa väntetider på avdelningsplatser, fördröjda operationer och förlängda ledtider för cancerkirurgi till följd av begränsade resurser inom operation och anestesi.

I vilken grad bedömer ni att er verksamhet har bedrivit en patientsäker vård sommaren 2025?



I vilken grad bedömer ni att er verksamhet har bedrivit en patientsäker vård sommaren 2024?



Primärvård

Trots högt vårdtryck och bemanningsutmaningar har verksamheterna visat stor flexibilitet.

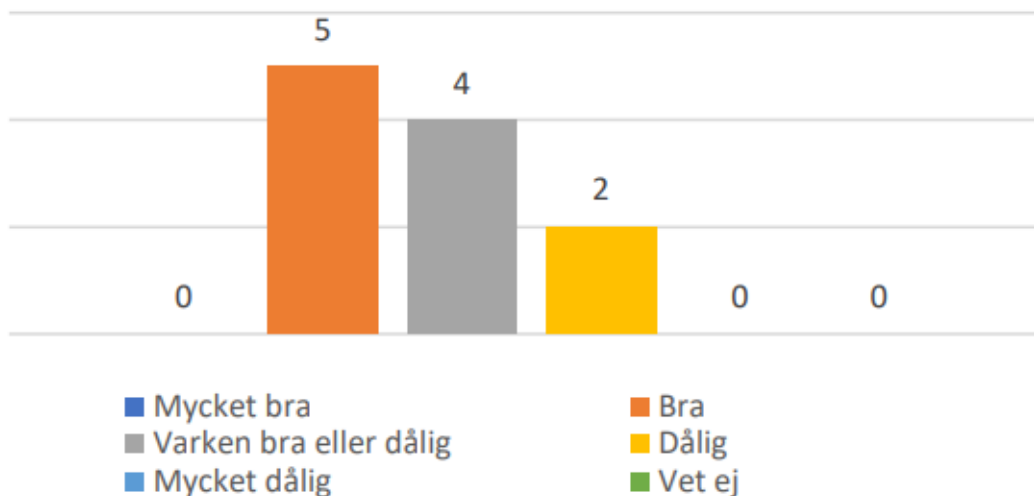
Arbetsmiljö och patientsäkerhet har upprätthållits tack vare engagerade och samarbetsvilliga team.

Identifierade förbättringsområden: bemanning, kommunikation, informationsöverföring samt rutiner och långsiktig planering inför framtida somrar.

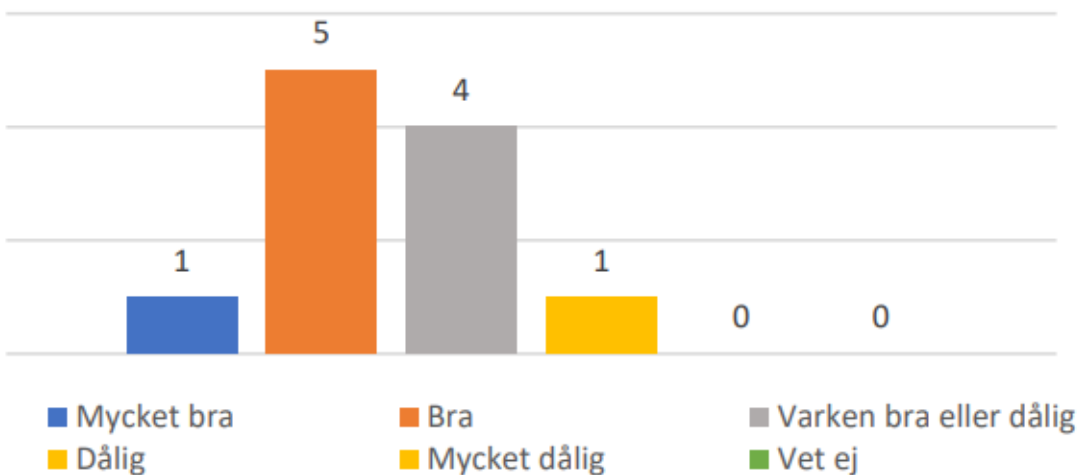
Primärvård

Enkätsvaren visar att arbetsmiljön under sommaren 2025 upplevdes som varierande vid basenheterna. Cirka hälften angav arbetsmiljön som bra, medan några beskrev den som dålig, ofta till följd av hög arbetsbelastning, bristande bemanning och värmebölja. Skillnader mellan yrkesgrupper framkom.

Hur sammanfattar ni den upplevda arbetsmiljön vid er basenhet sommaren 2025?



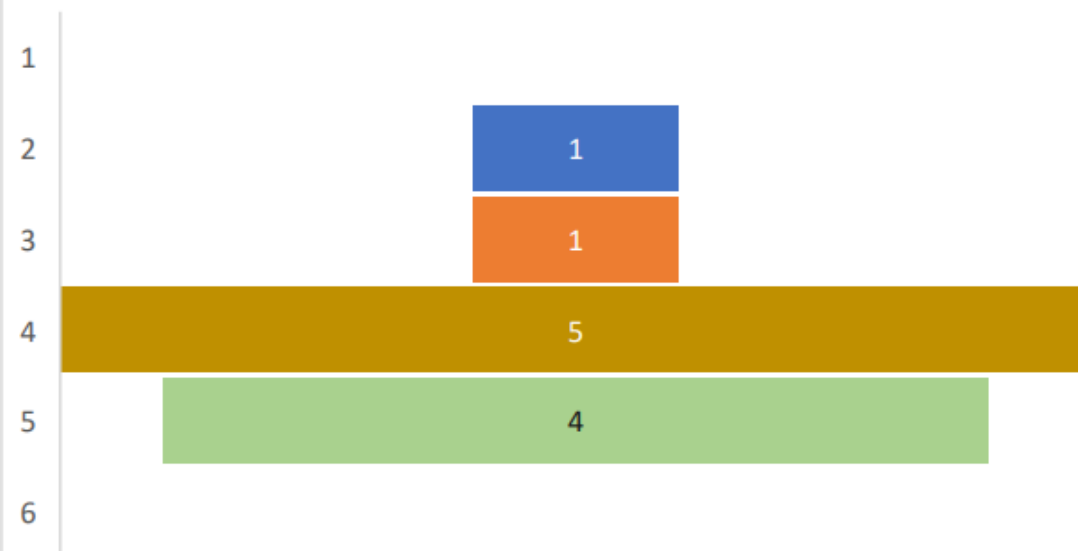
Hur sammanfattar ni den upplevda arbetsmiljön vid er basenhet sommaren 2024?



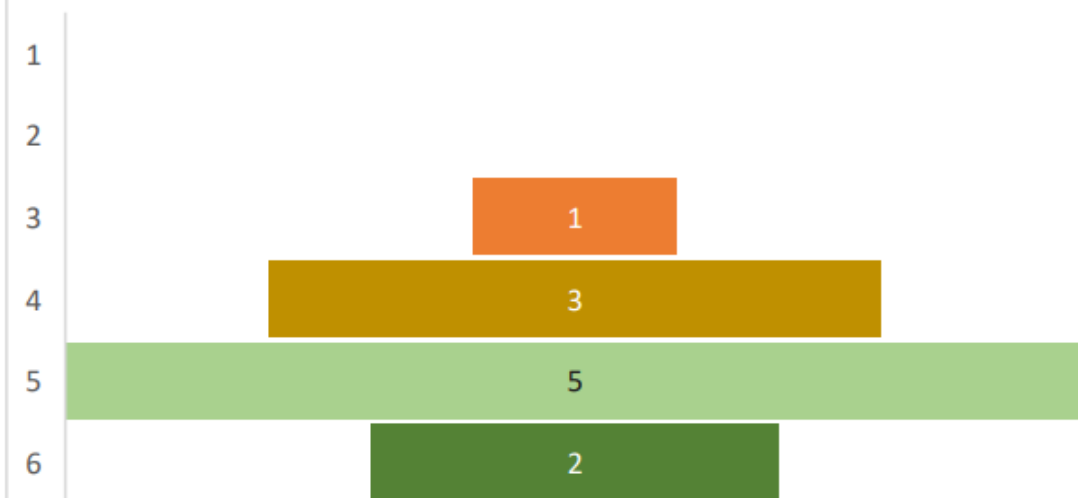
Primärvård

Trots hög belastning framhöll flera att de mest akuta och behovsdrivna patienterna fått den vård som behövts. I fritextsvar framkommer att vården som bedrivits i huvudsak varit patientsäker men ett antal riskområden lyftes, däribland brist på läkartider, långa väntelistor, missade provsvar och signeringslistor, samt risk för borttappad information på grund av långa diktatlistor och journalhantering.

I vilken grad bedömer ni att er verksamhet har bedrivit en patientsäker vård sommaren 2025?



I vilken grad bedömer ni att er verksamhet har bedrivit en patientsäker vård sommaren 2024?



COSMIC

- Förvaltningsorganisation etableras löpande, objekt VISA
- Resurser från HSF beräknas till ca 13 heltider delat på många individer
- Fokus nu: utbildning, prioritering av ändringar, användarstöd
- Objekt DoA, Data och analys har bl a fokus på hur myndighetsrapportering ska fungera
- Tre parter: RV, Sussa samverkan och Cambio

IMA – intermediärvårdsavdelning

Invigd 22/9 -25

6 vpl när den är fullbelagd

Mellanivå, avlastar ffa infektion och medicin

Fast personal + roterande, medger ökad kompetens

Universitetssjukhusens initiativ för precisionsmedicin

Länk till utredningen:

https://www.regionorebrolan.se/siteassets/media/forskning/bilder/nyheter/okad-precision-tillsammans---rapport-fran-usvrs-initiativ-inom-precisionsmedicin_20250523.pdf

Nästa steg: Handlingsplan, efter remiss klar i början av 2026

SKRs nätverksmöten 11-12/9

På agendan bl a:

- Info ang samsjuklighetsdelegationen
- Aktuellt från Nationellt system för kunskapsstyrning
- Socialstyrelsens aktuella info
- God och Nära vård

Samsjuklighets-delegationen

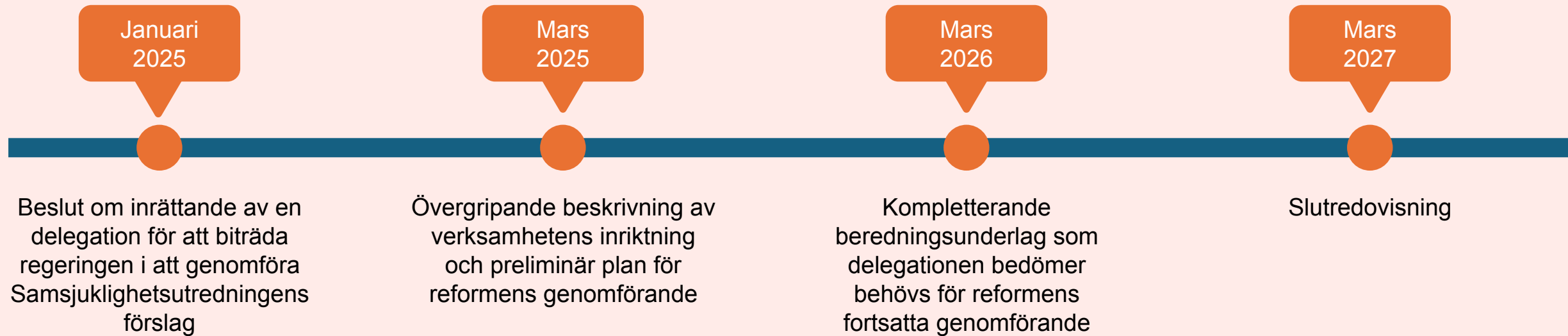
- Delegationen bistår regeringen i att **samtidigt genomdriva en reform** för vård och insatser till personer med skadligt bruk och beroende och **utarbета nya förslag**.
- De förslag som presenterades av Samsjuklighetsutredningen har remitterats och många kommuner och regioner har yttrat sig över förslagen.
- Värdefullt att sammanfatta och samla medlemmarnas synpunkter mot bakgrund av att Samsjuklighetsutredningens förslag genomförs och revideras samtidigt utan ny remissrunda.



Sammanfattning

- Tillvägagångssättet med att **samtidigt genomdriva en reform** för vård och insatser till personer med skadligt bruk och beroende och **utarbета nya förslag** är ovanligt på området och oklarheter om hur remissinstansernas synpunkter omhändertas
- Riksdagen ombeds besluta i delar snarare än helhet
- Remissinstanserna huvudsakligen positiva till ansatsen men ser många risker med de konkreta förslagen såsom minskat kommunalt självstyre, ny typ av detaljreglering i HSL, orealistisk tidplan (som var fem år), otillräcklig finansiering och stora utmaningar för kompetensförsörjning
- Viktigt att under genomdrivandet av förslagen i de olika dialogforum som delegationen valt, kommunicera medlemmarnas observationer uttryckta i remissrundan

Tidplan



Samsjuklighetsutredningens förslag



1. All behandling av skadligt bruk och beroende ska vara ett **ansvar för regionernas hälso- och sjukvård.**



2. Behandling för skadligt bruk och beroende ska ges samordnat med behandling för andra psykiatriska tillstånd.



3. Sprututbyte ska utvecklas till lågröskelmottagningar som främjar fysisk och psykisk hälsa och alla regioner ska erbjuda sådan verksamhet.

4. Uppsökande och andra förebyggande insatser, social trygghet med fokus på funktionsförmåga, resurser och möjligheter till ett självständigt liv, anhörigstöd, samt insatser till barn och unga ska vara ett fortsatt och förtydligat uppdrag för socialtjänsten.



5. Regionerna ska ta ansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser på hem för vård eller boende (HVB).



6. En samordnad vård- och stödverksamhet för de med stora samordningsbehov ska finnas överallt och bedrivs gemensamt av hälso- och sjukvård och socialtjänst.



7. Tillgången till personliga ombud ska öka för personer med samsjuklighet.



8. Ett program för förstärkt brukarinflytande och minskad stigmatisering ska bedrivas tillsammans med patient-, brukar- och anhörig-organisationer.

9. Sammanhållen uppföljning av området skadligt bruk och beroende ska ske utifrån målbilder som tagits fram tillsammans med personer med samsjuklighet och anhöriga.

10. En behovsanpassad tvångsvårdslagstiftning där hälso- och sjukvården ansvarar för tvångsvård för skadligt bruk och beroende ska utformas.



Samsjuklighetsdelegationens planerade arbete



Dialog med SKRs medlemmar

SKR centralt i en referensgrupp

- Sjukvårdsdelegationen
- Beredningen för primärvård och äldreomsorg
- Beredningen för socialpolitik och individomsorg
- Nätverk för hälso- och sjukvårdsdirektörer (HSD)
- Nätverket för styrning och ledning av psykiatri
- Vårdvalsnätverket
- Socialchefsnätverket
- Nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer
- Nätverk för sakområdet skadligt bruk och beroende
- Länssamordnare för överenskommelsen om psykisk hälsa och suicidprevention



- Dialogmöte med regionernas Hälso- och sjukvårdsdirektörer 12 september 2025

Elisabet Åbjörnsson Hollmark,
Generaldirektör

Hälso-och sjukvårdsbehov hos placerade

- Grunden för placering i social tvångsvård är sociala vårdbehov
- Individernas behov av hälso- och sjukvård föreligger ofta samtidigt
- Behov av psykiatrisk specialistvård hos den stora merparten
- Behov av primärvård för alla och specialiserad hälso-och sjukvård för vissa
- Behov av habiliteringsinsatser

Att åstadkomma gällande samverkan

- Behöver utgå ifrån tydlighet gällande ansvar i vården
 - Förståelse för de specifika villkor som gäller SiS placerade
 - En obruten regional vårdkedja kring varje placerad barn eller vuxen.
-
- Utvecklingsuppdrag visar vägen och har gett viktiga erfarenheter att bygga vidare på
 - Gemensamma samtal mellan vårdkedjans aktörer: kommun, region och staten tillsammans

Frågor och info SKR

- Status NAT (nationella blodanalyser)
-pilot i Region Skåne
- Status väntetidsdatabasen – punkt på kommande nätverksmöte 23-24 okt för ställningstagande 2026
- Sammanställning av regionala utfall ("Kvalitet och kostnader i vården") kommer 30 sept (utskick infobrev)
- Status Överenskommelser inför 2026

Status förhandling inför 2026 (per 250910)

Överenskommelse/bidrag	Summa 2025	Kommentar	Ansvarig förhandlare
Cancer	14+20 mkr	Ska förhandlas inför 2026	Helena Brändström
Psykisk hälsa	24 mkr	Ska förhandlas inför 2026	Kerstin Evelius/Erik Klingenberg
Läkemedelsförmånerna mm		Ska förhandlas inför 2026	Mikael Svensson
Tillgänglighet BUP	5 + 5 mkr	Ska revideras inför 2026	Kerstin Evelius/Johanna Woltjer
Digitala intyg	0,7 mkr (avser endast medel till VO) 16 mkr (inkl moms) totalt	Ska förhandlas inför 2026-27 (två års period), plan att vara klar till oktober	Cecilia Alfvén
Kvinnors hälsa (+ sällsynta)	15 mkr varav graviditetsenkäten 1,3 mkr	Avvecklas, oklar status kring sällsynta sjd	Vem tar över efter Kristina Ateva?
Blod (NAT-tester) (bidrag)	5 mkr	Sannolikt ej ÖK	Anna Backlund?
Försörjningsberedskap medicinteknik	2,5 mkr	Oklart, ska ev förhandlas 2026	Sofia Medin
Försörjningsberedskap läkemedel	2 mkr (från 2024)	Oklart, ska ev förhandlas 2026	Sanna Eklund
Nära vård (bidrag)	10 mkr	Avveckling	
Läkemedelsdomänen	2 mkr	Avveckling	
Välfärdsteknik (bidrag)	20 mkr	20 mkr, avvecklas inför 2027	



[Det här fotot](#) av Okänd författare licensieras enligt [CC BY-SA](#)