



Organ
Pensionärsråd

Region Örebro län

PROTOKOLL

1 (6)

Sammanträdesdatum
2026-09-21

Vid protokollet

Ingela Öjwiid
Sekreterare

Justerat den

Jenny Steen
Ordförande

Margareta Jansson
Justerare

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrka



Organ
Pensionärsråd

Region Örebro län

PROTOKOLL

2 (6)

Sammanträdesdatum
2026-09-21

Tid: Måndag den 21 september 2026

Klockan 13.00 – 16.00

Lokal: Rödhaken, Regionhuset vån 6, Klostergatan 23, Örebro

Ledamöter RPR närvarande:

Jenny Steen	(S)
Sebastian Cehlin	(M)
Tomas Hagenfors	(SPF)
Britt Marie Karlsson	(PRO)
Margareta Jansson	(PRO)
Arne Önnfors	(PRO)
Christer Eriksson	(SKPF)
Birgitta Borg	(SPF)
Robert Mörk	(PRO)
Kristina Ahl	(SKPF)
Inger Carlsson	(SKPF)
Leif Jakobsson	(PRO)
Siv Kanon	(SPF)

- § 19 Ordförande Jenny Steen hälsar välkommen
Val av justerare: Margareta Jansson
Godkännande av dagordning
Anmälan av övriga frågor

- § 20 **Information om journalsystemet Cosmic**
Åsa Ahlström, Objektägare Patientmötet, Digitala vårdmiljöer, Verksamhets-
och ledningsstöd, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Regionstyrelsen beslutade 2016 att upphandla ett nytt journalsystem då det
tidigare systemet hade begränsad teknisk livslängd och utvecklingsmöjligheter.

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrka
				



Organ
Pensionärsråd

Sammanträdesdatum
2026-09-21

Införandet har skett genom Sussa-samverkan (Strategisk utveckling av sjukvårdsstödjande applikationer), där nio regioner genomfört en gemensam upphandling. Arbetet påbörjades 2014 och avtal tecknades under 2019 - 2020. Processen försenades bland annat på grund av att upphandlingen behövde göras om då inga anbud inkom samt till följd av överprövningar.

Pandemin och kriget i Ukraina har gjort att planerat arbete försenats. För att hantera konsekvenserna tecknades ett tilläggsavtal i december 2022.

Införandet av Cosmic har föregåtts av ett omfattande förberedelsearbete i verksamheterna. Region Örebro län var den första Sussa-regionen att införa Cosmic. Införandet har över lag fungerat väl. En framgångsfaktor bedöms vara att medarbetarna varit delaktiga i införandearbetet samt tydlig ledning och styrning.

Det finns utmaningar med systemet. Medarbetare upplever bland annat att vissa arbetsmoment kräver många klick och att antalet journalmallar är omfattande. Eftersom Region Örebro län var först med införandet fick regionen också vänta på vissa justeringar tills fler regioner anslutit till systemet. Ett utvecklingsarbete pågår för att bättre anpassa systemet till verksamheternas behov. Detta omfattar bland annat utveckling av journalmallar, införande av taligenkänning samt projekt kopplade till användning av artificiell intelligens (AI).

I media har systemet fått mycket kritik. Regioner upplever det nya IT-stödet olika beroende på hur man upplevde tidigare system. Tidigare system var inarbetat och hade utvecklats under många år och anpassats efter arbetssätt. Det har hänt mycket vad gäller krav på journalsystem vilket inte fanns vid kravställningen. Region Örebro län återgick relativt snabbt efter införandet till samma produktionsnivå som före systembytet.

§ 21

"Hur förbättrar vi vården utifrån den äldre patientens perspektiv?"

Jan Sundelius, Samordnare omställningen till Nära vård Utvecklingsenheten,
Verksamhets- och ledningsstöd, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen,
Dag Salaj, överläkare, Områdesledning Nära vård, Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen

Presentation av några projekt som tidigare genomförts eller som pågår nu.

Några exempel: Arbete med vårdkedjan för patienter med kognitiv svikt pågår

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrka
				



tillsammans med kommunen. Även projektet VIP-patient med ett tidigt strukturerat omhändertagande av äldre sköra patienter. Det finns nu beprövade arbetssätt som ska implementeras i hela regionen.

Mantelprojektet med målet att stärka den palliativa kompetensen och förbättra arbetssätt pågår. ViSam (Vårdplanering och Informationsöverföring i Samverkan), en länsgemensam samverkansmodell mellan region och kommun för att säkerställa en sammanhållen och säker vård och omsorg för äldre fortgår.

FINGER-modellen har införts. Används som en förebyggande metod för att stödja äldre personer att bibehålla hjärnhälsan genom hälsosamma levnadsvanor och tidiga insatser. Arbetet sker tillsammans med länets kommuner.

En medicinsk behandlingsplan för den fortsatta vården efter inläggning på sjukhus ska upprättas av utskrivande avdelningsläkare. Den handlar till exempel om vem man kan kontakta eller vad man som patient själv kan göra när man har till exempel har genomgått en operation. Den ersätter inte SIP (Samordnad individuell planering) utan handlar om det medicinska, inte när SIP behövs. Arbete med en läkare per 1100 invånare fortlöper.

En genomlysning pågår hur ambulanssjukvård, kommun och primärvård kan samverka för att säkerställa en god vård i områden med långt avstånd till sjukvårdsinrättningar.

Man ser även över möjligheten till direktinläggning vid geriatriska kliniken för patienter som redan är kända i verksamheten, vilket innebär att akutmottagningen kan undvikas. Liknande lösningar kan behöva övervägas även inom andra verksamheter.

Uppdragsledarnas roll är främst är att skapa förutsättningar för god vård, medan kunskapen om patientmötet finns hos medarbetarna i verksamheterna. Arbetet syftar inte till detaljstyrning, utan till att säkerställa rätt förutsättningar, exempelvis tillräckliga resurser, rätt kompetens, ändamålsenliga arbetssätt och tillräcklig tid för patientbesök.

Krav- och kvalitetsboken (KoK-boken) är ett viktigt styrdokument för vårdgivarna. Det har dock upplevts att detaljerade krav, inklusive ekonomiska styrmodeller, ibland har varit i konflikt med verksamheternas behov och möjligheten att sätta patientmötet i fokus. KoK-boken i dag upplevs innehålla färre detaljkrav än tidigare och att verksamheterna ges större flexibilitet.

Vikten av ett mer tillitsbaserat arbetssätt uttalas, där ledarskapet ges större frihet att arbeta utifrån uppsatta mål. Samtidigt konstateras att ersättningssystemen kräver viss styrning och uppföljning.

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrka
				



Medarbetarnas delaktighet är en viktig förutsättning för att förändringsarbete ska lyckas. För att en förändring ska bli framgångsrik behövs vision, kompetens, incitament, resurser och en tydlig handlingsplan.

Uppföljning av effekterna av insatserna sker genom Vård- och omsorgskollen, där vårdsamordnare kontakter patienter och ställer frågor utifrån en standardiserad mall. Arbetssättet har använts sedan 2022.

Pensionärsorganisationerna möjligheter att bidra till bättre samverkan och hjälpa äldre att få vård på rätt nivå lyfts. Behov av en mer sammanhållen vård och tidigare insatser betonas.

Ett förslag är att använda strukturerade skattningar av hälsotillståndet för äldre personer med vård- och omsorgsbehov. Det finns ett sådant verktyg, PASTEL, som kan ge viktig information inför vårdbesök och bidra till att behov upptäcks tidigare. Beslut tas att invänta resultaten från vårdcentralerna som ingår i VIP-projektet och därefter bjuda in Elisabet Adamsson till RPR för återkoppling och dialog om att som ett eventuellt nästa steg frigöra verktyget lite bredare.

Pensionärsorganisationerna önskar kunna bidra med konkreta insatser i utvecklingsarbetet.

Eventuellt kommer RPR att besöka någon vårdcentral som ingår i VIP-projektet och träffa vårdsamordnare där.

§ 22

Aktuellt i regionen

Mandatfördelning efter regionvalet 2026, siffror inom parentes är förändring från 2022. S 22 (-2), C 4 (-1), KD 4 (-1), L 3 (+0), MP 3 (+3), M 12 (-2), SD 6 (-5), V 6 (+0), ÖrP 11 (+8).

I dag styr S, C och K med budgetsamarbete med V. För närvarande pågår diskussioner mellan partierna om hur ett framtida styre i regionen ska se ut. Flera olika majoritets- och samsarbetskonstellationer är möjliga.

Media har rapporterat att läkare anställda på akutmottagningen USÖ fått lön utan att arbeta. Akutkliniken använde tidigare olika system för schemaplanering respektive lönehantering. Skillnader mellan systemen har medfört att det funnits uppgifter om att anställda enligt schemat skulle ha varit i tjänst trots att de inte varit på arbetsplatsen och att de trots detta har fått lön. En polisanmälan gjordes via visselblåsarfunktionen. Förundersökningen lades ned av åklagare och några oegentligheter har inte kunnat styrkas. Det har inte kunnat bevisats att någon medvetet erhållit lön utan att utföra arbete.

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrka
				



Organ
Pensionärsråd

Region Örebro län

PROTOKOLL

6 (6)

Sammanträdesdatum
2026-09-21

Regionen har inte genomfört någon egen utredning i ärendet. Det kan finnas behov av att se över gällande regelverk och anställningsvillkor för att säkerställa tydlighet och enhetlig hantering framöver. Vissa medarbetare har förtroendeanställning, vilket innebär att arbetet inte är knutet till fasta arbetstider utan planeras utifrån uppdrag och ansvar.

Fråga om RPG:s (Riksförbundet Pensionärsgemenskap) deltagande i regionens pensionärsråd. Rådet kan adjungera organisationen till sina sammanträden.

§ 23

Rapporter

-

§ 24

Övriga frågor

-

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrka
				