



Blodcancerföreningen i Stockholms län

Årsmöte

Den 19 mars 2026 kl. 18.00 i

Högbergssalen på Högbergsgatan 17 på Söder.



Vi startar med att bjuda på en lättare förtäring och ca 18.30 kommer Karl Magnus Palm att hålla ett fördrag om sångerska/skådespelaren Monica Zetterlund.

Därefter startar själva årsmötet. Efter årsmötet kommer vi att lotta ut ett antal presentkort från Hötorgshallen.

Välkomna!



Årsmöteshandlingar 2025

Förslag till dagordning vid årsmötet den 19 mars 2026

1. Mötets öppnande
2. Mötets behöriga sammankallande
3. Fastställande av röstlängd
4. Fastställande av dagordning
5. Val av ordförande för mötet
6. Val av protokollförare för mötet
7. Val av två justeringsmän att jämte ordförande justera mötets protokoll
8. Val av rösträknare
9. Verksamhetsberättelse och ekonomisk berättelse för 2025
10. Revisorernas berättelse
11. Fråga om ansvarsfrihet för styrelsen
12. Fastställande av medlemsavgift och andra avgifter
13. Behandling av förslag som väckts av styrelsen
14. Behandling av inkomna motioner
15. Fastställande av verksamhetsplan samt behandling av budget för verksamhets- och räkenskapsåret 2026
16. Val av föreningens ordförande
17. Fastställande av antal övriga styrelseledamöter och suppleanter
18. Val av övriga styrelseledamöter och suppleanter för dessa
19. Val av två revisorer samt revisorssuppleanter
20. Val av valberedning



Verksamhetsberättelse 2025

Föreningens fyra verksamhetsområden

Under 2025 har vi varit indelade i fyra team; **Intressepolitik, Förenings- och medlemsaktiviteter, Grupp- och individstöd samt Information och administration**. Varje team har bestått av 2 - 5 personer och varje team har haft en sammankallande.

Intressepolitiken: Syftet med föreningens intressepolitiska verksamhet är att påverka politiker och vårdgivare till en god och säker vård för blodcancerpatienter. På nationell nivå beträffande cancerfrågor och cancerstrategin har vi haft samarbete med **nationelle cancersamordnaren/RCC i Samverkan**. Beträffande cancerstrategin har vi haft samtal med **Socialdepartementet**. På regional nivå i Region Stockholm, har vi arbetat inom **Funktionsrätt Stockholms län** och deras **samverkansråd med ledningen för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, HSF** och med **den politiska ledningen inom Hälso- och Sjukvårdsnämnden, HSN** samt **Primärvårdsnämnden, PVN**. Föreningen har också medverkat i **Funktionsrätt Stockholms läns digitaliseringsgrupp**. Föreningen har också arbetat via **Regionalt Cancercentrum (RCC) i Stockholm Gotland** med **de hematologiska klinikcheferna i regionen**. Vidare samarbetar föreningen med **Karolinska Universitetssjukhusets hematologiska medicinska- och omvårdnadsverksamhetschefer**. Vi deltar även i möten med **de hematologiska sektionsspatientledningsgrupperna för Myelom, Benmärgssvikt & Leukemi** samt **Lymfom, CAST, mottagningen för cellterapi och allogen stamcellstransplantation inom Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset**. Vi i föreningen har under 2025 deltagit i **Patient- och Närståenderådet på ledningsgrupp omvårdnadsområde 1, Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset**.

Vidare har föreningen deltagit i **Karolinska CCC:s patientnätverk (Karolinska Comprehensive Cancer Center)** inom Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset. Föreningen har också haft en patientrepresentant i styrgruppen inom HLV-området (Hälsosamma levnadsvanor) samt i arbetsgruppen som skall förtydliga kontaktsjuksköterskeuppdraget (kontaktsjuksköterskornas huvudarbetsuppgifter) inom Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset.

Förenings- och medlemsaktiviteter består av patientföreläsningar och kulturella aktiviteter samt utflykter. Vi har också, sedan 2014 anordnat julmiddag på olika restauranger. Dessutom har vi haft promenader omkring Stockholm. Även förbundet har inbjudit till temadagar/patientföreläsningar, både fysiska och digitala.

Individ- och gruppstödjande är något som funnits sedan många år, men har utvecklats. Stödpersoner finns inom föreningen och förbundet. De ställer upp för att individuellt stödja en blodcancerdrabbad. Stödgrupper är grupper av drabbade och närstående, som träffas



regelbundet för att ge varandra stöd i sjukdomen. Öppet café för blodcancerdrabbade tillkom hösten 2013.

Information och administration, utöver ovan nämnda verksamhetsområden finns det en hel del som behöver skötas för att föreningen ska fungera; medlemsregister, redovisning/ekonomi, protokolls- och dokumenthantering.

Under året har våra medlemmar i Region Stockholm, varje vår- och hösttermin, fått svara på huvuddiagnosspecifika vårdenkäter och resultatet av dessa har vi sedan redovisats för den hematologiska vården inom Karolinska Universitetssjukhuset. Vi arbetar också med årliga enkäter (på hösten) angående CAST-verksamheten på Huddinge, Karolinska, som redovisas för omvårdnadsledningen i område 1, inom Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset, där CAST-enheten ingår organisatoriskt.

Föreningen har en hemsida och en Facebookgrupp. På regionens sjukhus med hematologiska kliniker ser vi i styrelsen till att det finns broschyrer, affischer om föreningen och verksamheten, blodcancerdiagnosbroschyrer och har vid behov kontakt med vårdpersonal på dessa kliniker.

Medlemsantal och medlemsavgift

Vid utgången av 2025 hade föreningen totalt 1159 (1091) medlemmar, 677 (632) kvinnor och 481 (459) män. Av dessa var 271 (259) familjemedlemmar, 2024 års siffror inom parentes.

Medlemsavgiften för 2025 var 200 kr för enskild medlem och för varje familjemedlem som bor på samma adress, tillkommer 50 kr. Avgiften för enskild medlem har varit samma sedan 2008.

Styrelsens sammansättning, revisorer och valberedning

Ordförande	Peder Skarstedt
Vice ordförande	Elisabeth Johansson
Kassör	Jan Ericsson
Ledamöter	Steffen Langhammer
	Tomas Persson
	Karin Roosvall
	Sólveig Adalsteinsdóttir
	Aime Laur
Suppleanter	Ulf Crona
	Christina Sved Abrahamsson
	Anne Stefenson



Revisor	Bo Karlsson Håkan Rugeland
Revisorssuppleant	Göran Jönsson
Valberedare	Anders Sandberg Kristina Langhammer

Styrelsens möten

Styrelsen har under verksamhetsåret haft sex protokollförda sammanträden, alla fysiska. Styrelsen hade även en fysisk heldagskonferens för verksamhetsplanering i maj. Styrelsen har vid behov haft telefon- och mailkontakter mellan mötena.

Medlemsregister

Föreningens medlemsregister var knutet till förbundet och till Föreningssupport i Söderhamn fram till årsskiftet 2025/26. Sedan årsskiftet har förbundet ett nytt medlemsregister via leverantören Memlist i Stockholm. Steffen Langhammer och Elisabeth Johansson har ansvarat och skött medlemsregistret för föreningen. Elisabeth har skickat välkomstbrev till de som anmält intresse att bli medlemmar, antingen via brev eller via e-mail och hon har uppdaterat medlemsregistret. Registrering av betald medlemsavgift har kassör Jan Ericsson hanterat.

Utskick till medlemmar

Föreningen har gjort brevutskick till medlemmar genom Föreningssupport. Under 2025 gjordes fem aviseringar samt ett utskick om att betala medlemsavgiften.

Då ca 90 % av medlemmarnas e-post finns registrerade i medlemsregistret sker även informationsspridning genom utskick av e-post till medlemmarna. Vi eftersträvar att i fortsättningen använda oss av e-post i större utsträckning, då det är både billigare och mer miljövänligt.



Webb och Facebook

Föreningssupport i Söderhamn är webbhotell och administrativt stöd tillsammans med förbundet när det gäller föreningens webbsida. Under året har förbundets och lokalföreningarnas hemsidor succesivt uppdaterats. Administratör inom föreningen under året har varit Steffen Langhammer.

Föreningen har en Facebook-sida. Här presenteras föreningens aktiviteter och inlägg knutna till blodcancerpatienter och vården, som kan vara av intresse för medlemmarna. Elisabeth Johansson har haft ansvar för att uppdatera föreningen på vår Facebook-sida.

Information och kommunikation

Information till sjukhusens hematologavdelningar har dels gått via kontaktpersoner, oftast kontaktsjuksköterskor, som hjälpt oss att anslå information om aktiviteter och affischer. Ansvarig: Elisabeth Johansson.

Medlemsvärvning har skett på sjukhusen, genom broschyrer i väntrum, allrum mm samt genom vårdpersonalen. I sjukhusens väntrum finns information om föreningen och en del av förbundets broschyrer samt diagnosbroschyrer. Vi i styrelsen är ansvariga för att broschyrer ska finnas tillgängliga på mottagningarna.

Förbundets diagnosbroschyrer beställer sjukhusen för att dela ut till patienter. Sjukhusen inom Region Stockholm får dessa gratis, Blodcancerföreningen står för den kostnaden. Dessa diagnosbroschyrer kommer till nytta för alla blodcancerpatienter inom Region Stockholm.

De hematologiska mottagningarna har möjlighet att söka bidrag till patienttrivsel såsom frukt, godis och kaffebröd eller något annat som kan bidra till att höja trivseln i väntrummen eller på avdelningarna. Under året har vi beviljat sådana bidrag vid två tillfällen. Dessa trivselsemedel kommer till nytta för alla blodcancerpatienter inom Region Stockholm.

Förbundets tidning Haema kommer ut fyra gånger per år. Föreningen har möjlighet att berätta om sin verksamhet i ett par nummer per år.

Verksamhetsområde Förenings- och medlemsaktiviteter

Under året har vi haft möten vid tre tillfällen i egen regi, förutom årsmötet. På dessa möten har vi anordnat sex olika patientföreläsningar i olika ämnen, varav fyra i hybridform, dvs både fysiskt och digitalt. Fem av dessa föreläsningar var öppna även för icke-medlemmar. Den första föreläsningen av dessa fem, behandlade **fysisk aktivitet/träning för cancerpatienter** (enbart fysisk föreläsning). De övriga föreläsningarna var i hybridform. Den andra föreläsningen behandlade **”infektionsrisker och immunförsvaret”**. Den tredje behandlade **”vanliga infektionssjukdomar vid blodcancer och hur man specifikt kan förebygga dessa”**. Den fjärde respektive femte föreläsningen behandlade **”nya och studieterapier-**



/läkemedel/behandlingar och senaste forskningsnytt inom lymfomområdet respektive benmärgssvikt- och leukemiområdet”.

Även förbundet har haft ett antal patientföreläsningar under året. Dessa föreläsningar har spelats in och lagts ut på deras hemsida.

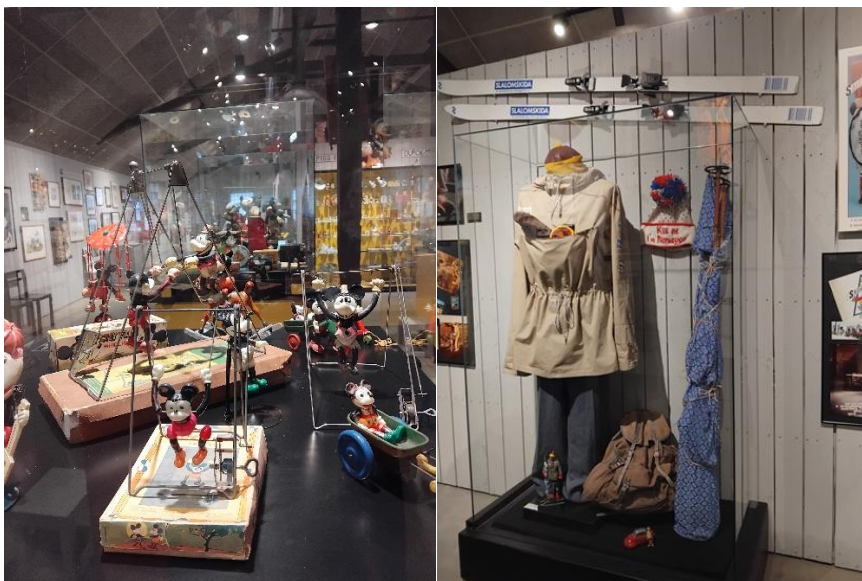
I februari hade vi anordnat studiebesök på **Bååtska palatset**. Vi var uppdelade i två grupper och besöket inleddes alternativt avslutades med lunch.

Årsmötet i mars ägde rum i Katarinasalen på Högbergsgatan och det var 33 medlemmar närvarande. Efter att vi ätit smörgåstårter och druckit kaffe med kaka så anordnades en patientföreläsning i ämnet **”Hur man ska äta för att må bra, prestera som bäst och få en god hälsa”** (fysisk föreläsning för medlemmar)! Det var Malin Olofsson som är dietist på Arvika sjukhus som föreläste för oss.

Afternoon Tea blev det även i år på Villa Godthem. En grupp i slutet av april och en i början av maj. Vi var totalt 34 medlemmar och vi lät oss väl smaka.



Den 23 augusti gjorde vi en **båttutflykt till Sandhamn**. Vi fick en guidad båtresa genom smala och slingrande kanaler och öppet vatten ut till Sandhamn. Vi åt lunch på båten och vid framkomsten kunde vi som ville följa med på den guidade rundvandringen på ön. Vi var 31 deltagare och trots att det dök upp lite mörka moln klarade vi oss från regnet.



I oktober blev det en **bussresa till Lasse Åbergs museum** i Bålsta. Det fanns mycket att titta på och förutom leksaker och konst även rekvisita från Sällskapsrese-filmerna. Efter lunchen hade vi tillfälle att shoppa i den lilla museibutiken och de som ville kunde få sina inköp signerade av Lasse själv. Vi 20 som var med på resan var alla mycket nöjda med utflykten.

Vid 6 tillfällen under året har vi köpt in och förmedlat biljetter till **Soppkonserter** på Konserthuset i Stockholm.

Under våren gjorde vi tre **promenader i Stockholm** med omnejd och även en stadspromenad inom tullarna. Tyvärr var deltagandet dåligt och vi beslöt att göra ett uppehåll under hösten. Även icke medlemmar är välkomna på dessa promenader.

Verksamhetsområde Grupp- och individstöd

Stödpersoner förmedlas och administreras av Blodcancerförbundets kansli.

Råd och stöd

Råd och stöd till patienter och närstående i vård- och blodcancerfrågor har förmedlats av Blodcancerföreningens ordförande och en del styrelseledamöter.

Stödgrupper

En stödgrupp är en mindre deltagarstyrd grupp av människor som regelbundet samlas för att bearbeta gemensamma problem genom ömsesidigt stöd och hjälp och att utbyta erfarenheter. Vi har idag nio aktiva stödgrupper i föreningen. Problemet har varit att hitta en



lokal som passar. Under det gångna året har flera av grupperna träffats på Stockholms Stadsmuseum och på Kulturhuset. Under sommarmånaderna har några av grupperna träffats utomhus.

Ansvarig i styrelsen: Ansvarig i styrelsen är Karin Roosvall som tog över rollen på årsmötet mars -25 av Christina Sved Abrahamsson.

Öppet café

Öppet café har vi haft vid sju tillfällen under 2025 på Stockholms Stadsmuseum. Dessa träffar ger tillfälle att träffa andra blodcancerdrabbade, både patienter och närstående. Även icke medlemmar är välkomna på dessa träffar.

Ansvarig i styrelsen: Christina Sved Abrahamsson och Elisabeth Johansson

Verksamhetsområde Intressepolitik

Nationella RCC i samverkan, Socialdepartementet, Nationella vårdprogram inom blodcancer

Peder Skarstedt har samarbetat med nationelle cancersamordnaren/RCC i samverkan och utarbetat bland annat förslag angående patientsamverkan på olika beslutsnivåer i svensk cancervård. Vidare utarbetat olika utvecklings- och förbättringsförslag av svensk cancervård utifrån Cancerstrategiutredningen och dess förslag, med arbetsnamn "Samskapande i cancervården". I detta arbete har också förts en dialog/samtal med den person som ansvarat för Cancerstrategiutredningen på Socialdepartementet.

Det nationella RCC (Regionala cancercentrum) i samverkan består av sex regionala RCC i Sverige och där har man bl. a. ansvar för att ta fram Nationella Vårdprogram (NVP). De nationella vårdprogrammen bygger på medicinsk kunskap och ger vården rekommendationer om utredning, behandling, omvårdnad, rehabilitering och uppföljning av patienten. Det finns idag 50 NVP:n inom cancerområdet.

Blodcancerföreningen i Stockholms län deltar med patientrepresentanter i regionala och nationella arbetsgrupper som tar fram vårdprogram för olika blodcancerdiagnoser som MPN – Myeloproliferativ neoplasi, (Christina Sved Abrahamsson). Här ingår bl. a. blodcancerdiagnoserna Polycetemia Vera (PV), Essentiell Trombocytemi (ET) och Myelofibros (MF) och KML (Anne Stefenson och Annica Onsjö). Dessa vårdprogram utarbetas för alla blodcancerpatienter inom Region Stockholm Gotland eller för hela landet.

Blodcancerförbundet

På nationell nivå drivs intressepolitiska frågor av Blodcancerförbundet. Förbundsstyrelsen består bl. a. av representanter från de lokala föreningarna i landet och Stockholmsföreningen har två representanter, Jan Ericsson, förbundskassör och Bo Karlsson i förbundsstyrelsen.



Dessutom har förbundsordföranden och -kansliet regelbundna avstämningar/möten med ordförandena i lokalföreningarna för att utbyta erfarenheter. Blodcancerföreningen Stockholm läns ordförande Peder Skarstedt och vice ordförande Elisabeth Johansson har deltagit i dessa möten. Blodcancerförbundet har under året haft ett stort antal digitala och fysiska temadagar och webinarier inom blodcancerområdet.

Funktionsrätt Stockholms län

Blodcancerföreningen är medlem i Funktionsrätt Stockholms län, som företräder patientföreningar där medlemmarna har någon form av funktionsnedsättning. Blodcancerföreningens ordförande Peder Skarstedt är genom Funktionsrätt Stockholms län, representerade i samverkansrådet för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, HSF (5 möten per år). Detta samverkansråd träffar också Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN):s och Primärvårdsnämnden (PVN):s presidium (2 möten med nämnderna per år). Genom detta intressepolitiska arbete där rådet möter ledande tjänstemän inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen och sjukvårdens politiska ledning med bland annat region – och oppositionsråd, får vi möjlighet att påverka och förbättra vården inom Region Stockholm.

Frågor som har behandlats under året har bl. a. varit regionens sjukvårdsbudget och verksamhetsplan för 2025, verksamhetsplanerna för HSN, Hälso- och sjukvårds- och PVN, Primärvårdsnämnderna, regionens målbild 2040 och strategiska plan för hälso- och sjukvården, status gällande digitalt stöd till vården för att motverka diskriminering och erbjuda ett gott bemötande, implementation av omställningsplan vårdval 2023, vårdval vårdcentral och mål om 1100 listade per läkare, revidering av vårdval primärvårdsrehabilitering och vårdval specialiserad fysioterapi, rehabilitering, krisberedskapen, välfärdsbrott, jämlikt deltagande i cancerscreening samt status funktionsrättskonsekvens. Region Stockholm har beslutat att från och med budgetår 2025 systematiskt integrera funktionsrättskonsekvens (FKB, Funktionsrättskonsekvensbeskrivning) i alla relevanta politiska beslut och beslutsunderlag i regionen. Det innebär att konsekvenser för personer med funktionsnedsättning, dvs även kroniska sjukdom, ska analyseras, beskrivas och följas upp för att stärka rättigheter, tillgänglighet och delaktighet i linje med FN-konventionen.

Sedan hösten 2025 har också Steffen Langhammer från Blodcancerföreningens styrelse, deltagit i Funktionsrätt Stockholms län digitaliseringsgrupp. Gruppen behandlar digitala frågor inom Region Stockholm, som berör patientföreningarnas medlemmar inom Funktionsrätt Stockholms län.

RCC Stockholm Gotlands Regionala arbetsgrupp – RAG inom hematologi

Blodcancerföreningen i Stockholms län arbetar för att alla blodcancerpatienter ska få bästa möjliga vård och behandling. Prioriterade områden är bl. a. ökad blodcancerforskning, fler kliniska studier, snabbare tillgång till nya läkemedel, kvalificerad hematologisk vård och cancerrehabilitering. Kontakter har etablerats med de sjukhus som har hematologisk



verksamhet i Region Stockholm: Karolinska Universitetssjukhuset i Solna och Huddinge, Södersjukhuset, S:t Görans sjukhus och Danderyds sjukhus. Vid två möten per år möter föreningens representant de hematologiska klinikcheferna från dessa sjukhus i Region Stockholm. Vid dessa möten deltar också de två processledarna inom hematologi från RCC Stockholm Gotland. Mötena sker via RCC Stockholm Gotland och kallas RAG-Regional arbetsgrupp hematologi. Blodcancerföreningens Stockholms läns patientrepresentant är Peder Skarstedt vid dessa möten.

Där delas erfarenheter, förmedlas synpunkter om den hematologiska vården i regionen och hur den kan/skall utvecklas/förbättras i Region Stockholm. Aktiviteter som anordnats under året är en regiondag i hematologi (fysiskt möte) samt ett digitalt möte angående rehabilitering för hematologipatienter. Ämnen som behandlades under regiondagen var den nya cancerstrategin, nära vård av hematologipatienter, bispecifika antikroppar – myelom, bispecifika antikroppar – ALL och lymfom, infektionskomplikationer, immunglobulinbehandling vid infektionskänslighet – när, hur och varför? På det digitala mötet behandlades olika rehabiliteringsmöjligheter för hematologipatienter inom öppenvården. Bland annat behandlades Centrum för Cancerrehabilitering, primärvårdsrehabiliteringen och specialistrehabiliteringen, till exempel specialiserad fysioterapi samt hematologiverksamheternas och patienternas perspektiv på rehabiliteringen.

Karolinska Universitetssjukhusets/Tema Cancers patientverksamhets- och sektionsledningar inom hematologi

För ett ökat patientinflytande (som en del utifrån Karolinskas CCC-ackreditering) har man inom organisationen Tema Cancer på Karolinska Universitetssjukhuset infört att patientrepresentanter ska finnas i sjukhusets ledningsgrupper för olika cancerområden. Blodcancerföreningen Stockholms län har sedan augusti 2025 haft en patientrepresentant i de månatliga mötena med de medicinska- och omvårdnadsverksamhetscheferna inom hematologikliniken på Karolinska Universitetssjukhuset. Patientrepresentant där har varit Peder Skarstedt. På dessa möten har bland annat behandlats den hematologiska ledningens styrkort, en modell för att planera och styra den hematologiska verksamheten, patientsäkerhetsarbetet på kliniken och inom Tema Cancer, bemanningsläget, en sammanfattning av patienternas erfarenheter/upplevelser utifrån vårdenkätsvaren i de olika sektionerna, förslag på hur lösa patienternas informationsbehov och ett nytt hematologiskt Nära vård-utvecklingsprojekt med namn HemaNivå, som planeras att starta i september 2026. Detta projekt har som syfte att flytta hematologin, specialistvården där, närmare patienten. I projektet skall Karolinskas hematologi samarbeta med utvalda/intresserade ASIH-, geriatrik- och rehabiliteringskliniker. En ny vårdmodell skall utvecklas. Det är ett 4-årsprojekt med delavstämning efter två år. I referensgruppen för projektet ingår beslutsfattare från Tema Cancer, hematologiska specialister, klinisk farmaceut, representanter från forskning och HSF – Hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt patientrepresentant (Peder Skarstedt).



I patientledningsgrupperna för sektionerna, (två möten för varje sektion per år), Myelom, patientrepresentanter där är Peder Skarstedt, Elisabeth Johansson och Ulf Crona (suppleant), Benmärgssvikt & Leukemi, patientrepresentanter där är Peder Skarstedt och Anne Stefenson och Lymfom, patientrepresentanter där är Peder Skarstedt och Steffen Langhammer. Blodcancerföreningens huvuddiagnosvisa vår- respektive höst-vårdenkäter (utifrån Karolinska Universitetssjukhuset sektionsindelning av diagnoserna) till medlemmarna/patienterna, utgör underlaget på sektionspatientledningsmötena för samtal om hur den hematologiska vården det senaste halvåret upplevts av patienterna och möjligheterna till en utveckling/förbättring av denna vård.

Karolinska Universitetssjukhusets/Tema Cancers Patient- och Närståenderåd på ledningsgrupp omvårdnadsområde 1

I omvårdnadsområde 1, ingår också vårdavdelningen CAST - cellterapi och allogen stamcellstransplantation i Huddinge. Detta Patient- och Närståenderåd har två möten per år, ett på våren och ett på hösten. På dessa möten presenteras aktuella utvecklingsprojekt inom omvårdnadsområdet samt behandlas aktuella/väsentliga vårdfrågor inom omvårdnadsområdet. Varje höst genomför Blodcancerföreningen en vårdenkät inom CAST-området inför rådets höstmöte. På höstmötet presenteras resultaten av vårdenkäten, vilket gav upphov till en engagerad diskussion om hur vården inom CAST upplevs av patienterna och möjliga utvecklings- och förbättringsområden.

Blodcancerföreningen har i rådet representerats av Peder Skarstedt, Steffen Langhammer och Annika Scheynius.

Vårdområden som behandlats under patientledningsmötena inom Tema Cancer/Karolinska Universitetssjukhuset

De vårdområden under året, som framför allt behandlats på dessa patientledningsmöten inom Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset, är informationsförmedlingen till patienten, läkarkontinuiteten, behovet av rehabiliteringsbehovsgenomgångar med patienterna, att provtagningsremisser läggs in i Vårdguiden 1177, information om kontaktsjuksköterskorna till patienterna, den digitala kommunikationen med vården (via Vårdguiden och Alltid Öppet) och ASIH – Avancerad sjukvård i hemmet.

Karolinska CCC:s patientnätverk inom Tema Cancer/Karolinska Universitetssjukhuset

Karolinska CCC:s patientnätverk (Karolinska Comprehensive Cancer Center) Har haft fyra möten under året, två digitala och två fysiska möten. Nätverket har haft en workshop om vikten av träning med förslag på marknadsförande och utbildande aktiviteter inom området för att öka kunskapen om ämnet bland Tema Cancers, Karolinska Universitetssjukhusets vårdpersonal och patienter. Tema Cancer har startat projektet Hälsosamma levnadsvanor, med syfte att Tema Cancer Karolinska behöver ta ett större ansvar för att systematiskt stödja



och informera patienter om hälsovinster med goda levnadsvanor likväl som risker med ohälsosamma levnadsvanor. Patientrepresentant i projektet är Peder Skarstedt.

Nätverket har bland annat behandlat områden som Tema Cancers Min vårdplan, ökad patientsamverkan i forskningen, närståendesamverkan, arbetat med remissvar till cancerstrategiutredningen, uppdragsbeskrivningen för nätverksledamöterna, hur används PROM och PREM idag inom Karolinska och hur användas i framtiden? PROM (Patient Reported Outcome Measures) är **patientrapporterade utfallsmått** som mäter hur patienten upplever sin hälsa och sjukdom, **PREM** (Patient Reported Experience Measures) är **patientrapporterade upplevelsemått** som mäter hur patienten upplever vården, såsom bemötande och information samt kloka kliniska val. Kloka Kliniska Val handlar om att tillsammans med patienten lista åtgärder i vården med avsikt att öka patientnytta, för ökad kvalitet och patientsäkerhet.

I Tema Cancers arbete med kontaktsjuksköterskerollen och uppdragsbeskrivningen är Peder Skarstedt en av två patientrepresentanter från Patientnätverket.

Några från Patientnätverket har också deltagit i ledningsworkshopen för Karolinska CCC. Där deltog verksamhetschefer från Tema Cancer, Tema Cancers och KI Cancer Researchs ledningar samt ett antal patientrepresentanter. På ledningsworkshopen behandlades ett antal strategiska områden inom Tema Cancer kopplat till Tema Cancers strategiska plan.

Patientnätverket har också svarat på Socialstyrelsens enkät om vård för canceröverlevare.

Representanter från Patientnätverket deltog också i en Regiondag Cancer med fokus på tidig upptäckt, som anordnades av Akademiskt primärvårdscentrum och RCC Stockholm Gotland. Peder Skarstedt deltog i ett antal olika panelsamtal/-debatter under Regiondagen.

Blodcancerföreningens representant i patientnätverket har varit Peder Skarstedt.

Föreläsningar för beslutsfattare inom vården, vårdpersonal och personal på ett läkemedelsföretag

Peder Skarstedt har föreläst vid tre tillfällen under verksamhetsåret för beslutsfattare inom vården, vårdpersonal och personal på ett läkemedelsföretag:

Dagens Medicins Vårdarena: Som en av fyra föreläsare förmedlade Peder patientperspektivet i ämnet "Riskerar vi att satsningar på läkemedelsinnovationer går till spillo? – Exemplet läkemedelsorsakad infektionskänslighet". Målgrupp: Beslutsfattare, vårdpersonal, personal från läkemedelsföretag.

Introduktionsutbildning för vårdpersonal, Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset: Peder behandlade i dialog med vårdpersonalen, vad det innebär att vara patientföreträdare,



vårdens förväntningar på en sådan person, varför patientsamverkan kan skapa värde för vården, vad patientsamverkan innebär och hur kan vi samverka inom Tema Cancer?

Läkemedelsföretaget GSK – GlaxoSmithKline hade en företagsdag för personalen. I samband med en lansering av ett nytt myelomläkemedel berättade Peder bland annat om sin sjukdomsresa som myelompatient, hur sjukdomen upptäcktes, hur det är att leva med myelom, hur sjukvården fungerat, hur Peder såg på framtiden och andra tankar. En engagerad personal som ställde många frågor till Peder!

Blodcancerregistret

RCC har ansvar för Blodcancerregistret och det drivs av de sex regionala cancercentra i nära samarbete med Svenska Förening för Hematologi (SFH). Det består av åtta delregister; Lymfom, Myelom, KLL, KML, ALL, AML, MPN samt MDS. Blodcancerregistrets övergripande syfte är att bidra till ökad kunskap om, samt förbättrad diagnostik av maligna blod- och lymfkörtelsjukdomar i Sverige. Föreningen har ingen representant utan företrädes av Blodcancerförbundet.

Stöd av forskning och utvecklingsfrågor:

Blodcancerföreningen har en styrelseledamot som under året deltagit i två forskningsstudier inom hematologiområdet. I den ena studien som patient och i den andra som patientpartner i en hematologisk forskningsstudie som stöds av Blodcancerfonden. En av styrelseledamöterna har också deltagit i Blodcancerförbundets Patientpanel - en panel av patienter, närstående och vårdgivare som ska agera patientpartners i medicinska forskningsstudier som stöds av Blodcancerfonden.

Verksamhetsområde Information och Administration

Under det gångna året har gruppen som arbetar med information och administration haft ett möte. Syftet med gruppens arbete är att effektivisera och förbättra administration och information inom föreningen.

Digitala vårdenkäter har tagits fram för att snabbt och effektivt kunna göra undersökningar hos medlemmar/patienter, för att se hur de upplever den hematologiska vården i regionens hematologiska kliniker och dess utvecklings-/förbättringsmöjligheter. Resultaten från vårdenkäterna, varje vår- respektive hösttermin, för specifikt Karolinska Universitetssjukhuset hematologiska medlemmar/patienter har presenterats för de hematologiska beslutsfattarna inom Karolinska Universitetssjukhuset, Tema Cancer. Dessa vårdenkäter och Blodcancerföreningens goda samarbete med den hematologiska ledningen har uppmärksammats av Tema Cancers ledning och patientnätverk. Därför har



Peder Skarstedt och Steffen Langhammer föreläst om vårdenkäterna och samarbetet med den hematologiska ledningen vid två tillfällen inom Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset.

En digital vårdenkät har också gjorts för vårdavdelningen CAST - cellterapi och allogen stamcellstransplantation (Huddinge sjukhus), ingående i det nystartade Patient- och Närståenderådet på ledningsgrupp omvårdnadsområde 1, Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset.

Hemsida, formulär och utskicksmallar har utvecklats för att öka enkelheten för medlemmarna med att hitta information.

Under verksamhetsåret har vi minskat antalet brevutskick betydligt och i stället, för den större delen av medlemmarna övergått till mejl. Genom mejl får alla medlemmar information samtidigt, det är mer hållbart samt kostnadseffektivt.

Steffen Langhammer har deltagit i utvecklings- och migreringsarbetet med förbundets nya medlemsregister via leverantören Memlist.



Ekonomisk berättelse för Blodcancerföreningen i Stockholms län 2025

Föreningens har haft en fortsatt bred verksamhet med omfattande föreningsaktiviteter. De budgeterade aktiviteterna har i huvudsak kunnat genomföras samt även ett nytt initiativ i form av s.k. hybridföreläsningar. Något som kortsiktigt skapat ett underskott i föreningens ekonomi. Förhoppningen är dock att det långsiktigt ska generera större bidrag från Region Stockholm. Det egna kapital är i huvudsak placerade i en räntefond, där avkastningen erhålls då fonden avyttras. Någon årlig ränta redovisas därför inte.

Sammanfattningsvis uppvisar föreningen en mycket stabil ekonomi, med goda ekonomiska möjligheter att fortsätta genomföra planerade medlemsaktiviteter under kommande år.

Resultaträkning 2025

Belopp i kronor	2025	2024
Intäkter		
Medlemsavgifter	189 300	188 149
Bidrag Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	0	28 800
Bidrag Regionstyrelsens förvaltning	76 800	76 800
Gåvor och Försäljning	2 307	1 290
Summa intäkter	268 407	295 039
 Kostnader		
Medlemsaktiviteter	117 717	52 256
Video/Hybridmöten	76 800	0
Grupp och individstödande verksamhet	0	0
Intressepolitiska aktiviteter	1 848	1 800
Information, Trycksaker	22 929	9 907
Utskick	21 390	14 271
Patienttrivsel, Lämnade gåvor	9 500	7 000
Medlemsavgifter BLC förbundet	69 180	65 120
Administration, Styrelse, Hyror, Övrigt	32 273	26 501
Summa kostnader	351 637	176 855
 Redovisat resultat	- 83 230	118 184



Balansräkning 2025-12-31

Belopp i kronor

	2025-12-31	2024-12-31
Tillgångar		
Kassa, kontanter	0	0
Plusgiro, Nordea	63 715	147 806
Bankkonto Nordea	2	2
Räntefond	350 000	350 000
Interimsfordringar	0	483
Summa tillgångar	413 716	498 291
Skulder och Eget kapital		
Interimsskulder	6 400	7 744
Eget kapital	490 546	372 363
Årets resultat	- 83 230	118 184
Summa skulder och eget kapital	413 716	498 291



REVISIONSBERÄTTELSE

Till årsmötet i Blodcancerföreningen i Stockholms Län

Vi har granskat balansräkning, resultaträkning och bokföringen för Blodcancerföreningen i Stockholms Län för räkenskapsåret 2025-01-01 – 2025-12-31.

Det är styrelsen som har ansvar för förvaltningen och för räkenskapshandlingarna. Vårt ansvar är att uttala oss om dessa.

Vi har kontrollerat föreningens tillgångar mot besked från banker etc. Vidare har vi kontrollerat att räkenskapsåret tillförts till året hörande intäkter och kostnader.

Balansräkningen och resultaträkningen ger en rättvisande bild av föreningens resultat och ställning.

Vi tillstyrker att balansräkningen och resultaträkningen fastställs, att resultatet balanseras i ny räkning samt att styrelsens ledamöter beviljas ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Stockholm den 4 /2 2026

Bo Karlsson
Revisor

Håkan Rugeland
Revisor



Peder Skarstedt
Ordförande

Elisabeth Johansson
Vice ordförande

Jan Ericsson
Kassör

Steffen Langhammer
Ledamot

Tomas Persson
Ledamot

Karin Roosvall
Ledamot

Sólveig Adalsteinsdóttir
Ledamot

Aime Laur
Ledamot

Ulf Crona
Suppleant

Anne Stefenson
Suppleant

Christina Sved Abrahamsson
Suppleant



2026-02-17

Motion till Blodcancerföreningens årsmöte 2026-03-18

Alltmer vård flyttas från sjukhus via ASIH till patienternas hem. När man är svårt sjuk är man alltid helt utelämnad åt vårdgivare och kanske i ännu högre grad när vården förmedlas av ASIH. Kvaliteten på ASIH varierar. Underlag saknas för att patienten skall kunna välja eller bilda sig en uppfattning om den ASIH vartill man remitteras. ASIH arbetar med ersättning från Region Stockholm och alla patienter behöver ett underlag för att kunna påverka sin egen vård i hemmet och indirekt hur allas vår regionskatt används. Det finns ingen fast rutin för IVO-inspektion av ASIH, utan tillsyn görs vid t.ex. klagomål från patienter och vårdskador.

Jag föreslår att Blodcancerföreningen i Stockholm genomför en enkätundersökning bland medlemmarna angående hur vården via ASIH har fungerat. Själv har jag nu prövat fyra olika ASIH varav bara en upprätthöll god hygienisk standard och förmedlade professionell vård. Orsakerna till mina ASIH-byten har varit brister i patientsäkerhet som påverkat min vård.

Nacka 2026-02-17

Greta Edelstam, docent/ gynekolog



Styrelsens yttrande över motion: Kvalitetsuppföljning av ASIH-vårdgivare i Region Stockholm via enkätundersökning

Motionär: Greta Edelstam

Bakgrund och genomförda åtgärder

Styrelseordföranden har under 2025 haft en löpande dialog med motionären angående patienterfarenheter av ASIH (Avancerad sjukvård i hemmet). Blodcancerföreningen har under året 2025 inkluderat en allmän patienterfarenhetsfråga om ASIH i totalt fem vårdenkäter riktade till medlemmar inom huvuddiagnosområdena myelom, benmärgssvikt, leukemi och lymfom. Den ASIH-fråga som ställts i vårdenkäterna var: "Erfarenheter eller synpunkter på ASIH (Avancerad sjukvård i hemmet), vare sig det är goda eller sämre erfarenheter"

Resultaten från Blodcancerföreningens vårdenkäter angående patienterfarenheterna om ASIH, visar på en mycket hög/hög patientnöjdhet:

- **Våren 2025:** 96 % av de svarande med ASIH-erfarenhet, hade mycket bra/goda eller bra/goda erfarenheter av ASIH, 4% svarade OK (25 svar)
- **Helåret 2025:** Totalt 98 % av de svarande uppgav mycket bra/goda eller bra/goda erfarenheter av ASIH, 2% svarade OK. (65 svar).
- **ASIH Stockholm Södra och ASIH Stockholm Norrs patientenkäter för 2024**, som finns på nätet, visar också en god patientnöjdhet.

Regionens ansvar och pågående utredningar

Kvalitetsuppföljning och kontroll av enskilda ASIH-vårdgivare är ett myndighetsansvar som vilar på Region Stockholm. Regionen genomför årliga avtalsuppföljningar och bedömningar/utvärderingar av ASIH-vårdgivare som visar att patientnöjdheten/kvaliteten överlag är/varit god till mycket god angående ASIH.

Vid bristande kvalitet har regionen verktyg som vitesförläggande eller uppsägning av ASIH-avtal.

Det pågår även en central ASIH-utredning inom regionen, som ska presenteras i mars 2026, vilken fokuserar på att utveckla/förbättra ASIH genom att: 1. se över taket på 120 dagars



inskrivningstid för patienten 2. överväga möjlighet för ASIH att göra enstaka insatser utan att skriva in patienten på helhetsansvar 3.se över ersättningsmodellen.

Styrelsen bedömer att det är mest effektivt att stödja detta regionarbete snarare än att bygga upp egna parallella ASIH-kvalitetskontrollsystem i föreningen.

Styrelsens bedömning

Styrelsen delar motionärens uppfattning att vårdkvaliteten inom ASIH är mycket väsentlig. Vi har därför redan hörsammat detta, genom att permanent inkludera den tidigare nämnda generella patienterfarenhetsfrågan, angående ASIH i våra huvuddiagnosspecifika vårdenkäter, även under 2026 för att följa kvalitetsutvecklingen av ASIH-vården.

Däremot bedömer styrelsen att föreningen varken har de ekonomiska eller personella resurserna – eller det juridiska mandatet – att agera kvalitetskontrollinstans för enskilda ASIH-vårdgivare. Att sammanställa och publicera kvalitetsuppgifter för specifika ASIH-enheter kräver en juridisk prövning och ett godkännande samt ekonomiska och personella resurser som ligger långt utanför en ideell patientförenings kärnverksamhet. För patienter som upplever ASIH-brister rekommenderar styrelsen och Region Stockholms ASIH-avtalsansvarige i första hand kontakt med verksamhetschefen och i andra hand Patientnämnden eller IVO, i tredje hand om det är allvarligt missnöje, att vända sig till Region Stockholm.

Styrelsens förslag till beslut

Med hänvisning till att Blodcancerföreningen redan inkluderat en generell ASIH-patienterfarenhetsfråga i sina vårdenkäter, samt att detaljerad ASIH-vårdgivargranskning ligger under regionens ansvar, föreslår styrelsen årsmötet:

- **att** anse motionen besvarad i den del som rör inkludering av en generell ASIH-patienterfarenhetsfråga i föreningens vårdenkäter.
- **att** avslå motionen i den del som rör krav på specifika kvalitetsuppföljande ASIH-vårdgivarenkäter i föreningens regi.

Stockholm, 2026-02-23

Styrelsen för Blodcancerföreningen i Stockholms län