

Landstingsstyrelsen

Tid och plats 10.00 - 12.00 Smedjan, landstingets kansli
13.00 - 16.50

Beslutande Anders Henriksson (S) ordförande
Christer Jonsson (C)
Jessica Rydell (MP)
Lena Segerberg (S)
Linda Fleetwood (V)
Yvonne Hagberg (S)
Jonas Hellberg (S)
Peter Högberg (S)
Maria Ixcot Nilsson (S)
Malin Sjölander (M)
Lennart Hellström (M)
Monica Ljungdahl (M) §§ 172-193
Kaj Holst (M) §§ 194-212
Gudrun Brunegård (KD)
Pierre Edström (L)
Claus Zaar (SD)

Närvarande ej tjänstgörande ersättare Britt Wireland Sorpola (S) Tjänstemän Ingeborg Eriksson
Kaj Holst (M) §§ 172-193 Ann-Sofie Dejke
Anette Rogö (C), §§ 172-193 Marie Nilsson
Anders Andersson (KD), §§ 172-193 Magnus Persson § 175
Jimmy Loord (KD) Håkan Ehlin § 175
Bo Karlsson (SD) Peter Rydasp § 176
Lars Mattsson §§ 176,177
Florence Eddyson-Hägg,
§§ 176,177
Birgitta Hjalmarsson,
§§,176,177
Anna Strömblad § 177
Elisabeth Storm § 178

Justeringens datum 2017-11-10, protokollet justeras digitalt.

Sekreterare	Marie Nilsson	Paragrafer 172-212
Ordförande	Anders Henriksson (S)	
Justerare	Malin Sjölander (M)	

Landstingsstyrelsen

ANSLAG/BEVIS

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Landstingsstyrelsen		
Sammanträdesdatum	2017-10-31		
Datum då anslaget sätts upp	2017-11-10	Datum då anslaget tidigast tas ned	2017-12-04
Förvaringsplats för protokollet	Protokollet finns tillgängligt på landstingets diarium samt hemsida Ltkalmar.se		

§ 172

Godkännande av föredragningslistan

Landstingsstyrelsen godkänner föredragningslistan för sammanträdet.

§ 173

Val av justerare och tid för justering av protokoll

Landstingsstyrelsen utser Malin Sjölander (M) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

Justeringen sker digitalt den 10 november 2017.

§ 174

Landstingets anslag för oförutsett

Beslut

Rapport över landstingsstyrelsens anslag för oförutsett läggs till handlingarna.

Bakgrund

Rapport daterad den 20 oktober 2017.

§ 175

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen om kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet till protokollet.

Bakgrund

Magnus Persson, utvecklingsdirektör, redovisar det pågående kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet inom landstinget. Sveriges Kommuner och Landsting redovisar i rapport skador i vården under perioden 2013-2016 och för landstingets del visar rapporten att antal vårdskador har minskat.

Den 5 oktober 2017 startade förbättringsprogram 14, tio team ska under ett år få lära sig metoder och verktyg för att genomföra förbättring inom området digitalisering.

Den 10 oktober 2017 arrangerade Landstinget i Kalmar län tillsammans med Dagens Medicin Agenda en nationell konferens om Framtidens sjukvård där cirka 260 personer deltog.

Håkan Ehlin, basenhetschef, Rehabiliteringen södra Kalmar län, redovisar införandet av digitala vårdmöten inom samrehab/rehab söder.

§ 176

Redovisning gällande oberoende av inhyrd personal

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen om oberoende av inhyrd personal till protokollet.

Bakgrund

Peter Rydasp, HR-direktör, Lars Mattsson, primärvårdsdirektör, Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör och Birgitta Hjalmarsson, sjukhuschef, Oskarshamns sjukhus, redovisar aktuellt läge avseende oberoende av inhyrd personal. Kostnaderna för landstinget fortsätter att minska. Fram till och med september ligger landstingets kostnader för bemanningsbolag på cirka 19 miljoner kronor mindre jämfört med samma period 2016. Framförallt är det kostnader för sjuksköterskor och psykologer som minskat kraftigt.

Vid de tre sjukhusen har bemanningskostnaderna minskat med 11 miljoner kronor hittills i år, inom psykiatrin har kostnaderna minskat med 10 miljoner kronor medan kostnaderna inom primärvården har ökat med 2 miljoner kronor.

Landstingsstyrelsen

Det pågår både kortsiktiga och långsiktiga aktiviteter föra att minska beroendet av hyrbolag.

§ 177

Redovisning av köfri vård

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar redovisningen av köfri vård till protokollet.

Bakgrund

Anna Strömblad, kommunikationsdirektör, redovisar att antalet anslutna till e-tjänsterna på 1177 fortsätter att öka. I september var 96 700 länsbor anslutna, en ökning med 17 500 sedan årsskiftet. Antalet inloggningar till e-tjänsterna ökar också kraftigt och jämfört med samma tidpunkt förra året ligger ökningen på 53 procent. För Journalen, en av e-tjänsterna, noterades 17 036 unika inloggningar i september.

Lars Mattsson, primärvårdsdirektör, redovisar tillgängligheten till 1177 Vårdguiden på telefon. Totalt rör det sig om 11 960 samtal under september, varav 48 procent besvarades inom nio minuter. Medelsvarstiden ligger på 11,5 minuter. Det pågår en rad åtgärder för att förbättra tillgängligheten till 1177.

Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör, redovisar att barn- och ungdomspsykiatri (BUP) fortsätter att visa hög tillgänglighet vid första besök. I september fick 100 procent av patienterna tid för ett första besök inom 30 dagar. Under första halvåret 2017 var Landstinget i Kalmar län det enda landstinget i landet som klarade den förstärkta vårdgarantin på 30 dagar för första besök till BUP. Däremot uppnåddes inte målet när det kommer till tillgänglighet till fördjupad utredning/behandling. 58 procent av patienterna fick tid inom 30 dagar i september.

När det gäller tillgängligheten till vuxenpsykiatri fick 85 procent av patienterna tid inom 60 dagar i september.

Birgitta Hjalmarsson, sjukhuschef, Oskarshamns sjukhus, redovisar tillgängligheten till de tre sjukhusen. I september fick 60 procent av patienterna tid till en specialistmottagning på något av länets sjukhus inom 60 dagar. 60 procent fick vänta högst 60 dagar på behandling/operation. Akutmottagningen vid Länssjukhuset i Kalmar har förbättrat tillgängligheten något sedan i somras, 74 procent av patienterna var klara inom fyra timmar i september. Vid Västerviks respektive Oskarshamns sjukhus var motsvarande siffror 88 och 83 procent. Flera åtgärder är på gång för att minska väntetiderna till hud, öron-näsa och hals, smärtverksamheten och ögonsjukvården vid länets sjukhus.

§ 178

Information om landstingets ekonomi

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen om landstingets ekonomi till protokollet.

Bakgrund

Elisabeth Storm, tillförordnad ekonomidirektör, redovisar delårsrapporten för perioden 1 januari – 31 augusti 2017. Landstinget beräknas göra ett ekonomiskt resultat på 125 miljoner kronor för 2017. Det framgår av delårsrapporten efter åtta månader. Den ekonomiska bilden har förbättrats med 75 miljoner kronor sedan delårsrapporten efter april, en avvikelse mot budget på 20 miljoner. Kostnadsutvecklingen i jämförelse med föregående år är förhållandevis låg och lägre än den genomsnittliga för landets landsting och regioner vad gäller löner, köpt vård och läkemedel.

Delårsrapporten behandlas under § 195.

§ 179

Diarienummer 170009

Redovisning av uppdrag beslutade av landstingsfullmäktige i landstingsplaner för åren 2016-2018 samt 2017-2019

Beslut

Landstingsstyrelsen noterar reviderad uppdragslista till protokollet.

Bakgrund

I uppdaterad förteckning (daterad den 7 september 2017) redovisas uppdrag från landstingsplanerna för åren 2016-2018 samt 2017-2019.

Följande uppdrag har fått nytt rapporteringsdatum:

Uppdrag 16/27 Slutrapportering på landstingsstyrelsen den 19 september 2018.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 7 september 2017.
2. Uppdragslista daterad den 7 september 2017.

§ 180

Diarienummer 150054

Uppföljning av plan för digitala virtuella tjänster (följduppdrag av utredningsuppdrag 15/06)

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner uppföljning av utredningsuppdrag 15/06 – En plan för hur digitala/virtuella tjänster kan bidra till bättre geografisk tillgänglighet nära invånarna i samverkan med kommunerna och andra berörda aktörer när behov finns.

Bakgrund

Landstingsstyrelsen godkände den 30 mars 2016 en slutredovisning av utredningsuppdrag 15/06 – En plan för hur digitala/virtuella tjänster kan bidra till bättre geografisk tillgänglighet nära invånarna i samverkan med kommunerna och andra berörda aktörer när behov finns. Samtidigt gavs ett uppdrag om att ta fram en strategi för digitala tjänster. En digital strategi antogs av landstingsstyrelsen den 8 februari 2017. Utifrån strategin har ett arbete med vidare aktiviteter kring digitalisering planerats och påbörjats. Aktiviteterna i den handlingsplanen som nu följs upp är med i det arbetet.

Uppföljningen redovisas utifrån de aktiviteter som återfinns i handlingsplanen där varje aktivitet kommenteras.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 21 september 2017.
2. Uppföljning av handlingsplan för digitala/virtuella tjänster.

§ 181

Diarienummer 160287

Utredningsuppdrag 16/02 – En handlingsplan med uppföljningsbara mått som rör personer med funktionsnedsättning

Beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 16/02 - Handlingsplan med uppföljningsbara mått som rör personer med funktionsnedsättning.
2. Landstingsstyrelsen antar Handlingsplan med uppföljningsbara mått som rör personer med funktionsnedsättning att gälla från och med den 1 december 2017 och tills vidare.

Landstingsstyrelsen

Bakgrund

I landstingsplanen för 2016 – 2018 fick landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en handlingsplan med uppföljningsbara mått som rör personer med funktionsnedsättning.

I samband med att den funktionshinderpolitiska planen upphörde vid årsskiftet 2015/2016 beslutade landstingsfullmäktige att frågor som rör personer med funktionsnedsättning skulle införlivas i landstingsplanen. Detta innebär att funktionshinderperspektivet integreras i landstingets alla verksamheter på ett naturligare sätt och stärker arbetet med funktionshinderpolitiken.

Underlag till denna handlingsplan har utgjorts av FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning, FN:s konvention om barnets rättigheter, Folkhälsomyndighetens slutrapportering av regeringsuppdrag inom ramen för ”En strategi för genomförande av funktionshinderpolitiken 2011 – 2016”, Folkhälsomyndighetens nationella folkhälsoenkät samt diskrimineringslagen 2008:567.

Utifrån landstingsplanen samt de underlag som beskrivs ovan har en övergripande målsättning tagits fram. Målsättningen är uppdelad i två områden där fokus ligger på: hälsofrämjande verksamhet för personer med funktionsnedsättning och FN:s konvention om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättning.

När det gäller hälsofrämjande mål ska dessa ingå i Handlingsplanen för landstingets folkhälsoarbete – En god och jämlik hälsa för alla. Därmed innehåller inte denna plan mått som gäller hälsofrämjande mål.

Denna plan blir ett övergripande dokument så att alla förvaltningar och sedan alla verksamheter kan och ska arbeta vidare med specifika mätbara mål i sina respektive styrkort.

Handlingsplanen redovisades på Funktionshinderrådet den 12 september 2017.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 26 september 2017.
2. Handlingsplan med uppföljningsbara mått som rör personer med funktionsnedsättning.
3. Nuläge – målvärden i handlingsplanen som rör personer med funktionsnedsättning.

§ 182

Diarienummer 160290

Slutredovisning av utredningsuppdrag 16/05 – införande av digital hälsocentral

Beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av digital hälsocentral och virtuell mottagning - del av utredningsuppdrag 16/05.
2. Landstingsstyrelsen antar fortsatt utveckling av digital hälsocentral och virtuell mottagning i enlighet med utvecklings- och folkhälsoenhetens förslag.

Bakgrund

Digitala hälsocentraler gör att invånare kan få tillgång till vård utan att behöva åka in till hälsocentralen. Via en digital hälsocentral kan patienter möta vården via till exempel ett videomöte och få hjälp med besvär som inte kräver en fysisk kontakt.

Plattformen för Digitala Vårdmöten, bygger på redan etablerade system inom landstinget och används nu av fyra hälsocentraler i länet (Mönsterås, Kvarnholmen, Mörbylånga och Emmaboda) där landstinget utvärderat konceptet för Digitala Vårdmöten.

En Virtuell mottagning definieras som en vårdenhet som inte är fysiskt lokaliserad, bemannas av personal från andra fysiskt lokaliserade enheter och som endast erbjuder digitala tjänster. Arbetet med att etablera en Virtuell mottagning sker tillsammans med Rehab Söder och Samrehab.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 19 oktober 2017.
2. Slutredovisning av utredningsuppdrag 16/05 Digital hälsocentral och Virtuell mottagning.

§ 183

Diarienummer 160301

Utredningsuppdrag 16/17 – Erfarenheter från projektet Hälsa & Kultur ska implementeras

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 16/17- Erfarenheter från projektet Hälsa & Kultur ska implementeras.

Landstingsstyrelsen

Bakgrund

Projektet Hälsa & Kultur har pågått i tre år och genomförts med stöd från Statens Kulturråd, Regionförbundet i Kalmar län och Landstinget i Kalmar län. En rad projekt har genomförts för att söka bra metoder för samverkan. Merparten har genomförts i pilotkommunerna Emmaboda, Mönsterås och Västervik. Uppdraget redovisas genom en beskrivning av goda exempel som alla kan implementeras i ordinarie landstingsverksamhet i samverkan med kulturaktörer och kommuner.

Genom projektet har kontakter knutits med liknande satsningar i andra län och forskning på området. Den kunskapen kommer att vara ett stöd i arbetet med att skapa hälsosamma miljöer för personal, patienter och besökare.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 27 september 2017.
2. Slutredovisning.

§ 184

Diarienummer 170014

Utredningsuppdrag 17/05 – struktur för kunskapsstyrning

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 17/05 - en struktur för kunskapsstyrning ska beskrivas, för att skapa ett sammanhållet system från kunskapsstöd till uppföljning och där kedjan är tydlig från nationellt och regionalt till lokalt arbete.

Återrapportering ska ske i landstingsstyrelsen i mars 2019.

Bakgrund

I landstingsplanen för 2017 – 2019 fick landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en struktur för kunskapsstyrning för att utveckla det lokala arbetet för att dra nytta av det som görs nationellt och regionalt.

Svensk hälso- och sjukvård är ett komplext och svårstyrt system där huvudsyftet är att skapa en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Den särskilda utredaren Sofia Wallström påpekar i sin Kunskapsstödsutredning (SOU 2017:48) att bästa praxis inom den medicinska professionen bygger förutom på vetenskaplig evidens även på erfarenhetsbaserad kunskap och på kunskap baserad på mätningar av uppnådda resultat, vilket också ska vägas ihop med varje patients behov, förutsättningar och önskemål. Det finns också flera tidigare nationella utredningar som pekar på att svensk hälso- och sjukvård behöver bli bättre på att styra med kunskap som komplettering till andra befintliga

Landstingsstyrelsen

styrmodeller. Kunskapsstödsutredningen menar att den kunskap som skapas i det dagliga arbetet är en viktig del och varje patientmöte är ett tillfälle för lärande och bör kunna följas upp, varför det är viktigt med god tillgång till egna data. För att styra med kunskap behövs evidens (kunskapsstöd), stöd till att utveckla arbetet (förbättringsarbete) och möjlighet att följa det egna arbetet (uppföljning). Modellen syftar till att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan vårdpersonal och patient.

En nationellt sammanhållen struktur för kunskapsstyrning kommer att delas upp i olika kunskaps- och samverkansområden så kallade programområden respektive samverkansgrupper. Det kommer att krävas kontinuerlig samverkan mellan professionerna samt mellan programområdena för att täcka in bland annat patientprocesser och multisjuklighet. Programområdet kan bilda expert- eller projektgrupper, som bistår programområdet inom ett specifikt område eller i specifika frågor. Samtliga sjukvårdsregioner ska representeras i programområdena och i samverkansgrupperna med minst en ledamot, som är tänkta att utgöra en länk till den egna sjukvårdsregionens arbete med kunskapsstyrning.

Landstinget i Kalmar län har i likhet med samtliga andra regioner och Landsting i Sverige under år 2017 inlett en etableringsfas för att skapa en gemensam nationell struktur för kunskapsstyrning. För att lyckas med detta behöver Landstinget i Kalmar län komplettera och i viss mån omvandla satsningarna på vårt processarbete och satsningarna på Varje dag lite bättre med en utökad satsning på en lokalt sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Denna satsning bör gå i linje med satsningen på kunskapsstyrning både nationellt, men i synnerhet regionalt, under de kommande åren.

En lokal utredning är genomförd och i analysarbetet framkommer behov av vidare arbete inom vissa områden. I detta arbete kommer utredningens analys och särskilt följande utvecklingsområden att beaktas:

- Landstingets kvalitetsuppföljningsarbete utvecklas för att omfatta samtliga sjukvårdande förvaltningar och hela vårdkedjan.
- Stödfunktioner ska användas på bästa sätt för att skapa ett optimalt ledningsstöd på olika nivåer.
- Läkemedelsfrågorna integreras i den samlade kunskapsstyrningen samtidigt som erfarenheter från detta område sprids till andra delar, i detta ska ett eventuellt lagförslag om vårdkommitté istället för läkemedelskommitté beaktas.
- Gemensamma funktioner och stöd inom sydöstra sjukvårdsregionen.

Arbetet bör återrapporteras först i mars 2019 med anledning av att vi då vet mer om de nationella och de regionala programområdenas struktur och

Landstingsstyrelsen

faktiska arbete. Den nationella och regionala strukturens kopplingar och bärighet på vår lokala organisation bör vid det laget ha hunnit testas och utvecklas. Vid den tidpunkten bör vi, på ett mer konkret och tydligt sätt, kunna föreslå en sammanfogning av nationella, regionala och lokala system, i syfte att ha bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte samt ge en vård på lika villkor till flickor och pojkar, kvinnor och män.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 22 september 2017.
2. Redovisning av struktur för kunskapsstyrning 1705
3. Sveriges kommuner och Landsting (2017), Etableringen av en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning – hälso- och sjukvård, med sikte mot ett gemensamt nationellt system.
4. Kunskapsstödsutredningen, SOU 2017:48, Kunskapsbaserad och jämlik vård, förutsättningar för en lärande hälso- och sjukvård.

§ 185

Diarienummer 170016

Utredningsuppdrag 17/07 – Utveckla metoder för att snabbare upptäcka psykisk ohälsa hos äldre

Beslut

Landstingsstyrelsen godkänner slutredovisning av utredningsuppdrag 17/07 – Utveckla metoder för att snabbare upptäcka psykisk ohälsa hos äldre.

Bakgrund

I landstingsplanen för 2017 – 2019 fick landstingsdirektören i uppdrag att utveckla metoder för att snabbare upptäcka psykisk ohälsa hos äldre.

Med målet att snabbare uppmärksamma psykisk ohälsa hos äldre kommer införandet av hälsosamtal och Geriatrisk riskprofil (GRP) inom Hälsoval att fortsätta. Alla vårdande enheter behöver också arbeta för att stärka och följa upp kompetensutvecklingen kring äldres psykiska ohälsa samtidigt som tillgång till psykologisk behandling efter behov ska säkras för alla invånare oavsett ålder.

Flertalet äldre människor i Kalmar län lever ett gott liv och klarar sig utan stöd från vård och omsorg. Med stigande ålder ökar dock risken för hälsoproblem och kroniska sjukdomar. Den förebyggande vården är viktig så att den äldre kan fortsätta leva ett aktivt och rikt liv så länge som möjligt. Detta ställer krav på helhetssyn, kontinuitet och en flexibel och lyhörd organisation mellan kliniker, enheter och huvudmän.

Depression och ångestsyndrom utgör en betydande del av den växande psykiska ohälsan i befolkningen.

Landstingsstyrelsen

Äldre personer får i liten utsträckning tillgång till den behandling som psykologer/kuratorer/terapeuter erbjuder i primärvården. Psykologisk behandling som kognitiv beteendeterapi (KBT) och interpersonell psykoterapi (IPT) till äldre ges knappast alls trots att samtalsbehandling är en rekommenderad behandling enligt de nationella riktlinjerna för vård vid depression och ångestsyndrom.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 19 september 2017.
2. Slutredovisning utredningsuppdrag 17/07 - Utreda/föreslå metoder för att snabbare upptäcka psykisk ohälsa hos äldre, daterad den 20 september 2017.

§ 186

Diarienummer 170252

Nya lokaler avseende landstingets hälsocentral i Berga Centrum, Kalmar

Beslut

1. Landstingsstyrelsen ställer sig bakom nytt hyresavtal för och utformning av nya lokaler för landstingets hälsocentral i Berga Centrum, Kalmar.
2. Landstingsstyrelsen uppdrar åt landstingsservice att teckna avtal med LW Bostäder AB.
3. Ekonomiska konsekvenser arbetas in i kommande plan- och budget.
 - a. Hyra 2 331 000 kronor/år, hyrestid från och med den 1 mars 2019 till och med den 28 februari 2034. I hyran ingår kostnader för energi och underhåll.
 - b. Kostnad för investeringar som inte ingår i hyresvärdens entreprenad bedöms till 300 000 kronor.
 - c. Konstnärlig utsmyckning bedöms till 300 000 kronor.

Bakgrund

Landstingsservice fick på landstingsstyrelsens budgetberedning den 18 april 2017, § 21, i uppdrag att förhandla villkor för ett hyresavtal avseende nya lokaler för hälsocentralen i Berga Centrum. Förstudie och förhandling är nu avslutade och ett hyresavtal finns för undertecknande. Fastighetsägaren reserverar sig för att en förutsättning för projektets genomförande är att bygglov erhålls.

Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad den 18 september 2017.

§ 187

Diarienummer 170522

Ansökan om bidrag till Regionlabbet

Beslut

Landstingsstyrelsen avslår ansökan om bidrag med hänvisning till utvecklings- och folkhälsoenhetens yttrande.

Reservation

Claus Zaar (SD) reserverar sig till förmån för eget förslag.

Bakgrund

Regionlabbet har i skrivelse daterad den 18 juli 2017 ansökt om ett årligt bidrag på 125 000 kronor.

Utveckling- och folkhälsoenheten har yttrat sig enligt följande.

Yttrande

Landstinget i Kalmar län stödjer Regionlabbets verksamhet genom att vara medlem i den ideella föreningen. Landstinget ger bidrag till verksamheter som främjar hälsa och god vård på lika villkor för hela befolkningen. Hälso- och sjukvården ska arbeta för att förebygga ohälsa. Enligt landstingsplanen 2016-2018 ska landstinget arbeta för att främja hälsa hos befolkningen med prioriterade områden: ett tobaksfritt län, fysisk aktiva invånare, psykisk hälsa samt jämställd och jämlik hälsa genom hela livet. Landstingets inriktning är att detta arbete ska ske på bred bas, med lika villkor över hela län.

Mot denna bakgrund föreslår utvecklings- och folkhälsoenheten att landstingsstyrelsen avslår Regionlabbets ansökan om ett årligt bidrag på 125 000 kronor eftersom den verksamhet som idag bedrivs inom Regionlabbet inte är folkhälsoinriktad med bred bas på lika villkor över hela länet.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska avslå ansökan.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Ordföranden (S) föreslår att landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag.
2. Claus Zaar (SD) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla ansökan.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag eller Claus Zaars förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag. Omröstning begärs.

Landstingsstyrelsen

Omröstning

Den som bifaller arbetsutskottets förslag röstar ja, den som bifaller Claus Zaars förslag röstar nej. 14 röstar ja och 1 röstar nej. Hur var och en röstar framgår av bilaga 5. Det innebär att landstingsstyrelsen beslutar enligt arbetsutskottets förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 27 september 2017.
2. Ansökan från Regionlabbet daterad den 18 juli 2017.

§ 188

Diarienummer 170574

Strategi för klimatkompensation för flygresor

Beslut

Landstingsstyrelsen antar ”Strategi för klimatkompensation för flygresor” enligt redovisat förslag.

Ekonomiska konsekvenser av strategin arbetas in i kommande landstingsplan. Kostnaden för 2018 års åtgärder beräknas till 1,0 Mkr.

En plan för kompensationsåtgärder för 2018 ska redovisas i landstingsstyrelsen den 7 februari 2018.

Bakgrund

Fossilbränslefri region 2030 har som delmål att alla samhällsbetalda resor ska vara klimatneutrala år 2020. Landstingsfullmäktige beslutade år 2014 i Hållbarhetsprogrammet 2014-2017 att planera för klimatkompensation i enlighet med delmålet om klimatneutrala samhällsbetalda resor till år 2020. Föreslagen klimatkompensation omfattar i första hand resor med flyg och syftar till att minska landstingets koldioxidutsläpp i stort.

De ekonomiska konsekvenserna av strategin arbetas in i kommande landstingsplaner. För 2018 beräknas kostnaden uppgå till 1,0 Mkr, baserat på 15 % kompensation på 2016 års kostnad som uppgick till 6,7 Mkr.

Landstingsstyrelsen ska årligen besluta om en plan för kompensationsåtgärder utifrån landstingsfullmäktiges anslag. Planen för kompensationsåtgärder för 2018 föreslås redovisas i landstingsstyrelsen den 7 februari 2018.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 5 september 2017.
2. Strategi för klimatkompensation för flyg.

§ 189

Diarienummer 170486

Remiss Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel Ds 2017:29

Beslut

Landstingsstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över betänkandet Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel (Ds 2017:29). Yttrandet överlämnas till Socialdepartementet.

Paragrafen justeras omedelbart.

Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har fått möjlighet att yttra sig över betänkandet Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel.

Idag finns regler för hur läkemedel ska bytas ut på apotek, om det finns billigare alternativ som Läkemedelsverket har bedömt vara medicinskt och farmaceutiskt likvärdiga. Detta gäller i dagsläget endast för läkemedel som betalas via läkemedelsförmånerna. Vid förskrivning enligt Smittskyddslagen är läkemedlen kostnadsfria för patienten, och landstinget står för hela kostnaden. Förslagen i promemorian går ut på att utbytesreglerna vidgas, till att även omfatta:

- a) Läkemedel utan förmån, om det finns ett utbytbar alternativ inom förmånerna. Ett villkor för utbyte ska vara att receptet är försett med arbetsplatskod. Patient kunna motsätta sig utbyte av läkemedel utan förmån till ett alternativ inom förmånen, men får då betala hela kostnaden själv.
- b) Läkemedel som förskrivs enligt smittskyddslagen (SML). Även de preparat som utbytet sker mot ska vara kostnadsfria för patienten. Vid förskrivning enligt smittskyddslagen ska de av tandvårdslagen beslutade priserna gälla. Avsaknad av arbetsplatskod ska inte utgöra ett expeditionshinder. Patient ska inte kunna motsätta sig utbyte av läkemedel som förskrivs enligt Smittskyddslagen.

Förskrivare och/eller expedierande farmaceut ska kunna motsätta sig utbyte enligt samma regler som gäller idag, det vill säga på medicinska eller farmaceutiska grunder.

Reglerna för läkemedel som förskrivs enligt SML ska gälla även när läkemedlet förskrivits av annan behörig än en läkare, till exempel barnmorska.

Vidare föreslås vissa följdförändringar angående bemyndigande att utge föreskrifter, sanktionsavgifter, prövning och tillsyn, systemförändringar etc.

Landstinget föreslås tillstyrka utredningen i stort, enligt yttrande.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 5 september 2017.
2. Yttrande över betänkandet utökade möjligheter till utbyte av läkemedel (Ds 2017-29) daterat den 5 september 2017.
3. Sammanfattning av betänkandet.

§ 190

Diarienummer 170628

Uppdragsbeskrivning för Folktandvården i Kalmar län och Överenskommelse för 2018

Beslut

Landstingsstyrelsen fastställer Uppdragsbeskrivning för Folktandvården i Kalmar län och överenskommelse med Folktandvården, att gälla under 2018.

Bakgrund

Folktandvårdens uppdrag och överenskommelse ses över årligen. Beställarenheten redovisar bilagorna Uppdragsbeskrivning för Folktandvården i Kalmar län och Överenskommelse, Ersättning för överenskommelsen samt Riktlinjer för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna för 2018 års Folktandvårdsuppdrag.

Översynen har lett följande justeringar:

Dokumentet har anpassats till den nya LOV för barntandvård som införs 1 april 2018, därav har uppdraget gällande barn 3-22 setts över.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 10 oktober 2017.
2. Uppdragsbeskrivning för Folktandvården i Kalmar län och överenskommelse med följande underbilagor
 - 2.1 Ersättning för överenskommelsen.
 - 2.2 Riktlinjer för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna 2018.

§ 191

Diarienummer 170408

Justering av sammanträdesplan 2018

Beslut

Landstingsstyrelsens sammanträde den 7 februari 2018 flyttas till den 5 februari 2018.

§ 192

Delegationsärenden

Protokoll från landstingsstyrelsens presidiums sammanträden den 19 september, den 6 oktober samt den 17 oktober 2017.

§ 193

Anmälningensärenden till landstingsstyrelsen

Inkomna protokoll

Landstingsfullmäktige den 27 september 2017.

- Funktionshinderrådet den 12 september 2017.
- Läkemedelskommittén den 17 maj, 14 juni, 16 augusti 13 september 2017.
- Landstingets revisorer den 1 september 2017.
- Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen den 31 augusti 2017.

Inkomna skrivelser

Diarienummer 170535

Överenskommelse – lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, Oskarshamns kommun.

Diarienummer 170626

Uppdrag om statsbidrag för hiv preventivt arbete, Regeringskansliet.

Avgivna skrivelser

Diarienummer 170223

Svar till Elöverkänsligas förening i Kalmar län angående elsanerat besöksrum, vårdrum och konferenslokaler vid nybyggnation av psykiatrins lokaler vid sjukhusen i Kalmar län.

§ 194

Diarienummer 170281

Landstingsplan 2018-2020 med årsbudget för 2018

Beslut

Landstingsstyrelsen tillstyrker arbetsutskottets förslag till landstingsplan för åren 2018-2020 med de ändringar och tillägg som redovisas under punkt 1 och 4 under rubriken överläggning.

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

1. Landstingsfullmäktige fastställer förslaget till landstingsplan för åren 2018-2020 samt de i planen angivna målen. Planens första år ska

Landstingsstyrelsen

- utgöra årsbudget för 2018, varvid
- bilaga 1 till flerårsplan utgör driftbudget
 - bilaga 2 driftramar
 - bilaga 3 kassaflödesbudget
 - bilaga 4 balansbudget
 - bilaga 5 A och B investeringsbudget
 - bilaga 6 fördelning av partistöd 2018
2. Landstingsfullmäktige fastställer skattesatsen för år 2018 till 11:37 kronor per skattekrona (en skattekrona motsvarar 100 kronor).
 3. Landstingsfullmäktige fastställer kollektivtrafiktaxan att gälla från och med den 1 januari 2018, bilaga 7.
 4. Landstingsfullmäktige fastställer Folk tandvårdens tandvårdstaxa att gälla från den 15 januari 2018, bilaga 8.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas, Liberalernas samt Sverigedemokraternas ledamöter till förmån för egna förslag.

Bakgrund

Landsting ska enligt kommunallagen upprätta en budget för kommande kalenderår. Budgeten ska också innehålla en plan för ekonomin för en period av tre år.

Landstingsplanen är ett strategiskt plan- och styrdokument som binder samman vision och strategiska mål med den operativa verksamheten och ska vara vägledande och styrande för verksamhetens inriktning, omfattning och kvalitet.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsfullmäktige fastställer förslaget till landstingsplan för åren 2018-2020 samt de i planen angivna målen, fastställer skattesatsen för år 2018 till 11:37 kronor per skattekrona samt fastställer kollektivtrafiktaxa och Folk tandvårdens tandvårdstaxa.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Samtliga företrädare för Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta enligt arbetsutskottets förslag till beslut med förslag till tillägg i landstingsplanen på sidan 26 första stycket sista meningen; ”Förutsättningar ska utredas för att förenkla för patienter från norra länet, som ska behandlas på strålningsenheten, att resa till länssjukhuset”.

Landstingsstyrelsen

2. Samtliga företrädare för Moderaterna, Centerpartiets, Kristdemokraterna samt Liberalerna föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut – med de ändringar och tillägg i landstingsplanen som framgår av bilaga 6.
3. Claus Zaar (SD) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag till beslut – med de ändringar och tillägg i landstingsplanen som framgår av bilaga 7.
4. Ordföranden (S) – med instämmande av samtliga företrädare för Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet – föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla allianspartiernas tilläggsförslag i landstingsplanen som framgår nedan. I övrigt föreslås att landstingsstyrelsen ska avslå ändrings- och tilläggsförslagen från allianspartierna.

7.2.7 Tilläggsförslag i sista stycket:

”Samtidigt måste landstinget arbeta mot så kallat läkemedelsläckage, målet ska vara att endast de patienter som föreskrivits läkemedlen kan nyttja dem.” (Allianspartiernas förslag 18, bilaga 6).

7.5.1 Tilläggsförslag i sista stycket:

”Landstinget måste också ha en strategi för hur de barn som könsstympats snabbt kan upptäckas och få medicinsk hjälp och psykiskt stöd. Ett uppdrag ska formuleras till alla verksamheter som arbetar med barnsjukvård att starta Våga fråga avseende könsstympning.” (Allianspartiernas förslag 24, bilaga 6).

7.10 Tilläggsförslag uppdrag 21:

”Ta fram en strategi för att inom barnsjukvården upptäcka könsstympade barn.” (Allianspartiernas förslag 38, bilaga 6).

5. Samtliga företrädare för Socialdemokraterna, Vänsterpartiet, och Miljöpartiet föreslår att landstingsstyrelsen ska avslå Sverigedemokraternas ändrings- och tilläggsförslag som framgår av bilaga 7.

Efter att samtliga partier redovisat sina förslag beslutar landstingsstyrelsen att, i enlighet med ordförandens (S) förslag, behandla avsnitt för avsnitt i arbetsutskottets förslag till landstingsplan.

På vart och ett av allianspartiernas och Sverigedemokraternas förslag till ändrings- och tilläggsförslag i landstingsplanen frågar ordföranden, avsnitt för avsnitt, om landstingsstyrelsen vill bifalla eller avslå förslagen. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller allianspartiernas ändrings- och tilläggsförslag nr 18, 24 samt uppdrag 21 (under nr 38) och avslår övriga.

Landstingsstyrelsen

Vidare finner ordföranden att landstingsstyrelsen avslår samtliga ändrings- och tilläggsförslag från Sverigedemokraterna.

Omröstning

Omröstning begärs för allianspartiernas förslag nr 3, 5, 9, 11, 19, 21, 22, 29, 30, 38 (avseende uppdrag 1-20, 22-55), 41, 44, 45, 46, 47, 48 samt 53.

Omröstning genomförs för vart och ett av förslagen. Den som vill bifalla allianspartiernas förslag röstar nej, den som vill avslå röstar ja.

Vad gäller allianspartiernas förslag 3 och 5 röstar 9 ja och 6 nej. Hur var och en röstar framgår av bilagorna 8-9.

Vad gäller förslag 9, 11, 19, 21, 22, 29, 30, 38 (avseende uppdrag 1-20, 22-55), 41, 44, 45, 46, 47, 48 samt 53 röstar 8 ja, 6 nej och en avstår. Hur var och en röstar framgår av bilagorna 10-24. Det innebär att landstingsstyrelsen avslår samtliga förslag från allianspartierna där det begärts omröstning.

Omröstning begärs för Sverigedemokraternas förslag 10.

Den som vill bifalla Sverigedemokraternas förslag 10 röstar nej, den som vill avslå detsamma röstar ja. 8 röstar ja, 1 röstar ja och 6 avstår. Hur var och en röstar framgår av bilaga 25.

Härefter beslutar landstingsstyrelsen enligt arbetsutskottets förslag till beslut i de delar där det inte redovisats ändrings- och tilläggsförslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 17 oktober 2017.
2. Landstingsplan 2018-2020 inklusive bilagor 1-6.
3. Bilaga 7 till landstingsplan - prislista Kalmar länstrafik
4. Bilaga 8 till landstingsplan – tandvårdstaxa.
5. Justeringar i landstingsplanen efter budgetberedningen.

§ 195

Diarienummer 170113

Delårsrapport 1 januari – 31 augusti 2017

Beslut

Landstingsstyrelsen uppdrar åt förvaltningar som uppvisar underskott i prognosen efter delårsbokslut t.o.m. augusti 2017 att vidta åtgärder för att begränsa underskottet 2017 och anpassa kostnadsnivån till tilldelade ekonomiska ramar.

I de fall åtgärderna avser verksamhetens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet skall detta föreläggas landstingsstyrelsen för beslut.

1. Landstingsstyrelsen uppmanar förvaltningarna att ytterligare fokusera på att uppnå de verksamhetsmässiga målen i landstingsplanen.

Landstingsstyrelsen

2. Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:
Landstingsfullmäktige lägger delårsrapporten för perioden 2017-01—08 till handlingarna.

Bakgrund

För kommuner och landsting gäller lag om kommunal redovisning. I lagen stadgas bland annat att kommuner och landsting ska minst en gång under räkenskapsåret upprätta en särskild redovisning (delårsrapport) för verksamheten från räkenskapsårets början. Minst en rapport ska omfatta en period av minst hälften och högst två tredjedelar av räkenskapsåret.

Delårsrapport avseende perioden 2017-01—08 har upprättats. Under rubriken Förvaltningsberättelse beskrivs årets första åtta månader med utgångspunkt från de fyra strategiska perspektiven Medborgare och kund, Verksamhet och process, Medarbetare samt Ekonomi. Här redovisas också uppföljningen av landstingets strategiska mål. Allt siffermaterial redovisas därefter under rubriken Landstinget i siffror.

Landstinget uppvisar i delårsboks slutet ett positivt resultat, det vill säga intäkterna överstiger kostnaderna, med 270 Mkr. För helåret 2017 beräknas ett resultat på +125 Mkr, vilket är 20 Mkr sämre än det budgeterade resultatet.

Helårsprognosen för förvaltningarna visar ett underskott mot budget på totalt 220 Mkr, medan landstingsgemensamma poster under rubriken Finansiering visar ett budgetöverskott på 200 Mkr.

De största budgetunderskotten uppvisas för hälso- och sjukvårdsförvaltningen med 177 Mkr, primärvårdsförvaltningen med 35 Mkr samt psykiatriförvaltningen med 12 Mkr. Förvaltningar som uppvisar budgetunderskott i prognosen arbetar kontinuerligt med handlingsplaner för att minska kostnaderna. Verksamhetsdialoger förs kontinuerligt med samtliga förvaltningar.

Landstingets revisorer ska behandla delårsboks slutet inför landstingsfullmäktiges behandling av ärendet.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 24 oktober 2017.
2. Delårsrapport.

§ 196

Diarienummer 170362

Motion 8/2017 om att avskaffa pristillägg vid resande över länsgräns

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar motion 8/2017 om att avskaffa pristillägg vid resande över länsgräns med hänvisning till Kalmar länstrafiks yttrande.

Bakgrund

Christer Jonsson (C) och Eva-Kristina Berg (C) har i motion 8/2017 föreslagit att pristillägget vid resande över länsgräns bör avskaffas.

Kalmar länstrafik har yttrat sig enligt följande.

Yttrande

Vid resande över länsgräns är dagens prisstruktur i biljettsystemen uppbyggt så att det nya länets pris börjar vid länsgränsen. Detta innebär att grundpris för resan betalas i två län istället för ett län.

För att priserna inte ska bli orimligt höga finns idag en gränsrabatt som reducerar stora delar av den nya startsumman. Varje län har egen prissättning vilket innebär stora prisskillnader oavsett gränsrabatten. Vid resor över Skånes länsgräns är prisbilden, jämför med resande över andra län, påtaglig, vilket beror på ett mycket lågt pris i Skåne. Detta kan landstinget inte påverka utan sänkning av priset för resor i annat län (exempelvis Kronoberg, Kalmar)

I arbetet inför ett nytt biljettsystem har analys av prisharmoniseringar mellan länen visat att samtliga län kommer att tappa intäkter om Skånetrafikens prisbild används som grund. För Kalmar län innebär en samordning mot Skånes prisbild att landstinget tappar ca 20 mkr/år i intäkter.

Arbete pågår för att hitta en avståndsbaseerad prissättning utan hänsyn till länsgränser. Om möjligt kommer detta att föreslås i Sydtaxa 2.0 som träder i kraft under 2018.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska bevara motionen i enlighet med Kalmar länstrafiks yttrande.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Jessica Rydell (MP) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag.
2. Christer Jonsson (C) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla motionen.

Landstingsstyrelsen

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag eller Christer Jonssons (C)förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 27 september 2017.
2. Motion 8/2017 om att avskaffa pristillägg vid resande över länsgräns.

§ 197

Diarienummer 170373

Motion 9/2017 Länets ambulanser ska vara bemannade med enbart specialistutbildade sjuksköterskor

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige avslår motion 9/2017 om att länets ambulanser ska vara bemannade med enbart specialistutbildade sjuksköterskor.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas, Liberalernas samt Sverigedemokraternas ledamöter till förmån för egna förslag.

Bakgrund

Britt-Marie Sundqvist (SD) föreslår i motion 9/2017 att länets ambulanser ska vara bemannade med enbart specialistutbildade sjuksköterskor, för patienternas möjlighet till bästa vård och säkerhet.

Yttrande

Ambulansverksamheten har idag en basbemanning med en sjuksköterska och en ambulanssjukvårdare (undersköterska med vidareutbildning). För att kunna garantera att det alltid finns minst en sjuksköterska i ambulansen har ambulansverksamheten haft som riktmärke att ca 70 % av medarbetarna ska vara sjuksköterskor.

Då det under många år inte funnits någon ambulanssjukvårdarutbildning i Sverige har andelen sjuksköterskor på flera av länets ambulansstationer blivit högre än 70 %, det vill säga man har konverterat ambulanssjukvårdartjänster till sjukskötersketjänster.

Vid det senaste tillfället då konvertering förhandlades, framkom att ambulanssjukvårdare numera utbildas på minst tre orter i landet. Förhandlingen avbröts och man försöker nu istället rekrytera ambulanssjukvårdare.

Landstingsstyrelsen

Detta innebär alltså inte en sänkning av kompetenskraven i länets ambulanser, utan endast att den nu rådande ordningen ligger kvar. Man har inte heller ambitionen att återkonvertera på de ambulansstationer där andelen sjuksköterskor överstiger 70 %.

Ambulansverksamhetens arbete är mycket varierat och innefattar allt från blåljusutryckning vid olyckor och urakuta sjukdomstillstånd till okomplicerade transporter. På senare år har det skett en ökning av fall där man exempelvis lämnar den vårdsökande i hemmet med uppföljning från en hälsocentral nästkommande dag.

Inom ramen för landstingets arbete till följd av regeringens pågående utredning ”Samordnad utveckling för god och nära vård” kommer ambulansverksamhetens roll och bemanning behöva ses över. Ett eventuellt beslut om ändrad basbemanning i länets ambulanser bör tas först när det arbetet kommit längre.

Med hänvisning till ovanstående föreslås att motionen avslås.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska avslå motionen.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Claus Zaar (SD) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla motionen.
2. Christer Jonsson (C) – med instämmande av samtliga alliansledamöter - föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag med följande tilläggsförslag från allianspartierna:
”Landstingsstyrelsen ger landstingsdirektören i uppdrag att genomföra en genomlysning av ambulansverksamheten utifrån möjligheten till utvecklad användning av ambulansorganisationen i den pågående omställningen mot mer Nära vård och då särskilt belysa behov av till exempel kompetenser och utrustning.”
3. Lena Segerberg (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag och avslå Claus Zaars (SD) förslag samt Christer Jonssons (C) tilläggsförslag.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) först om landstingsstyrelsens bifaller arbetsutskottets förslag eller Claus Zaars (SD) förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Därefter frågar ordföranden om landstingsstyrelsen bifaller eller avslår Christer Jonssons (C) tilläggsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen avslår detsamma.

Landstingsstyrelsen

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 21 september 2017.
2. Motion 9/2017 Länets ambulanser skall vara bemannade med enbart specialistutbildade sjuksköterskor.

§ 198

Diarienummer 170447

Motion 12/2017 Förbättra äldres hälsa genom inrättande av äldrepsykiatriska enheter

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar motion 12/2017 om att förbättra äldres hälsa genom inrättande av äldrepsykiatriska enheter, med hänvisning till pågående arbete inom läns gemensam ledning, ”Bättre liv för mest sköra äldre” där en strategi och handlingsplan för 2017-2018 finns framtagen.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Pierre Edström (L) till förmån för eget förslag.

Bakgrund

I motion 12/2017 föreslår Christer Jonsson (C), Malin Sjölander (M), Gudrun Brunegård (KD) och Pierre Edström (L) att landstingsdirektören ges i uppdrag att utreda ett införande av äldrepsykiatriska team enligt den modell som finns i Region Kronoberg.

I motionen nämns pågående arbete inom läns gemensam ledning, ”Bättre liv för mest sköra äldre” där en strategi och handlingsplan för 2017-2018 finns framtagen. I planen nämns bland annat pilotprojekt ”Arga Anna” som skett i samverkan mellan kommun, primärvård, demensvård och psykiatri och där erfarenheter ska tas tillvara och ligga till grund för fortsatt samverkan när det gäller BPSD.

I sammanhanget ska också Utredningsuppdrag 17/07 ”Utreda/föreslå metoder för att snabbare upptäcka psykisk ohälsa hos äldre”, beaktas.

Vuxenpsykiatri arbetar idag utifrån ett generellt och åldersintegrerat perspektiv för sin målgrupp och säkrar samtidigt omhändertagande och behandling för äldre med psykisk sjukdom. Utöver detta bidrar psykiatri idag och även fortsättningsvis konsultativt med kompetens till andra aktörer inom vård och omsorg.

För att arbetet med psykisk ohälsa hos äldre ska vara framgångsrikt behövs ett bredare arbetssätt än att enbart omfatta specialistpsykiatri.

Landstingets fortsatta arbete med beskrivna patientgrupper bör utformas med inriktning att tillvarata och bygga vidare på de erfarenheter som inryms i

Landstingsstyrelsen

Strategi och handlingsplan för mest sköra äldre samt de slutsatser som framkommer i utredningsuppdrag 17/07.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att motionen ska besvaras med hänvisning till pågående arbete inom länsgemensam ledning, ”Bättre liv för mest sköra äldre” där en strategi och handlingsplan för 2017-2018 finns framtagen.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Pierre Edström (L) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla motionen.
2. Linda Fleetwood (V) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag eller Pierre Edströms (L) förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 28 september 2017.
2. Motion 12/2017 Förbättra äldres hälsa genom inrättande av äldrepsykiatriska enheter.

§ 199

Diarienummer 170453

Motion 13/2017 angående vaccinationsbenägenheten

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar motion 13/2017 angående vaccinationsbenägenheten med att arbete är påbörjat för att framöver ytterligare stärka informationsinsatser i befintliga kanaler samt bidra i det nationella arbetet kring generella insatser i syfte att öka vaccinationsfrekvens hos såväl barn som vuxna.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Malin Sjölander (M) till förmån för eget förslag.

Bakgrund

I motion 13/2017 föreslår Henrik Yngvesson (M) att landstingsfullmäktige beslutar att landstinget tar fram ett informationsmaterial följt av utåtriktade kampanjer för att öka antalet barn som vaccineras.

Kalmar län har enligt uppgift från Smittskyddsenheten god vaccinationstäckning bland barn, jämfört med riket.

Landstingsstyrelsen

Uppföljning av vaccinationstäckning brukar vanligen följas via måttet fullständigt vaccinerade (3 doser) av MPR-vaccinet (mässling, röda hund och påssjuka). Landstinget i Kalmar län var det 97,4% av barnen födda 2014 som fått sin tredje dos under 2016. (statistiken omfattar de som är skrivna i länet det vill säga inte asyl på grund av av icke säkra siffror i registreringen av antal doser.) Året innan dess var det 97,6%.

Diskussioner som rör vaccination pågår i hela landet och de exempel som nämns i motionen är också från andra län. Familjer får information om barnvaccinationsprogrammet inom barnhälsovården och informationsmaterial som också beskriver vikten av vaccination finns tillgängligt på 1177.se. Inom barnhälsovården arbetar man aktivt med att möta föräldrars oro med saklighet och att ta deras frågor och invändningar på allvar.

Budskap om vikten av vaccination förmedlas i landstingets befintliga kanaler och arbete för att ytterligare stärka dessa budskap pågår.

Eftersom vaccinationsfrågan inte enbart är en lokal fråga för vårt län, kan mer generella insatser i syfte att öka vaccinationsfrekvens hos såväl barn som vuxna med fördel göras gemensamt på nationell nivå. Folkhälsomyndigheten som har det nationella ansvaret för frågorna leder arbetet när det gäller vaccinationsfrågor. Insatser som görs bör dessutom ske i nära samverkan mellan hälso- och sjukvård och kommunernas skolhälsovård när det gäller vaccination för barn i skolålder.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att motionen besvaras med att arbete är påbörjat för att framöver ytterligare stärka informationsinsatser i befintliga kanaler samt bidra i det nationella arbetet kring generella insatser i syfte att öka vaccinationsfrekvens hos såväl barn som vuxna.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Ordföranden (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag.
2. Malin Sjölander (M) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag eller Malin Sjölanders (M) förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 25 september 2017.
2. Motion 13/2017 Angående vaccinationsbenägenheten.

§ 200

Diarienummer 170490

Motion 15/2017 angående utredning om ST-tjänster för sjuksköterskor

0Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar motion 15/2017 angående utredning om ST-tjänster för sjuksköterskor, med hänvisning till pågående arbete.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Malin Sjölander (M) till förmån för eget förslag.

Bakgrund

Elin Landerdahl (M) och Tuulikki Åkesson (M) föreslår i motion 15/2017 att Landstinget i Kalmar län utreder möjligheterna att införa ST-tjänster för sjuksköterskor samt tillhörande karriärsteg i ansvar, arbetsuppgifter och lön.

Motionärernas tankar ligger i linje med landstingets personal- och kompetensförsörjningsstrategi som antogs av landstingsstyrelsen i december 2016.

Landstinget i Kalmar län ska vara en attraktiv arbetsgivare och en av Sveriges bästa arbetsplatser. För att attrahera, rekrytera, behålla och utveckla medarbetare inom landstingets verksamheter pågår ett långsiktigt, strukturerat och målmedvetet arbete.

Landstinget har bland annat via kollektivavtal med Vårdförbundet inrättat så kallade utbildningsanställningar, där utbildningen från allmänsjuksköterska till specialistsjuksköterska bekostas av arbetsgivaren. Hösten 2017 deltar drygt 60 sjuksköterskor i denna utbildningsform. Vidare finns en nyligen tecknad avsiktsförklaring med Vårdförbundet som berör lönebildning, arbetstider, utvärdering av utbildningsanställningar, introduktionsår och karriärutveckling. Detta arbete har inletts och kommer att utvärderas efterhand.

I den antagna planen för klinisk forskning framgår att landstinget ser över förutsättningarna för upprättande av arbetsbeskrivningar och införande av kvalitet/kombinationstjänster för medellånga vårdutbildningar. Landstinget kommer även att tillvarata disputerade medarbetares kompetens i utvecklingen av vårdens innehåll.

Med ovanstående bakgrund behövs inte en särskild utredning kring karriärsteg utan att pågående arbete får fortsätta.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att motionen besvaras med hänvisning till pågående arbete.

Landstingsstyrelsen

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Ordföranden (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag.
2. Malin Sjölander (M) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag eller Malin Sjölanders (M) förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 22 augusti 2017.
2. Motion 15/2017 angående utredning om ST-tjänster för sjuksköterskor.

§ 201

Diarienummer 170496

Motion 16/2017 angående företagshälsovård för sjukvårdspersonal

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

1. Landstingsfullmäktige avslår motionens förslag att utreda möjligheterna att ge landstingshälsan en tydligare och mer aktiv roll i det förebyggande arbetet med hänvisning till landstingsstyrelsens beslut § 110/17 om landstingshälsans uppdrag.
2. Vidare avslår landstingsfullmäktige motionens andra förslag gällande processer för sjukanmälan med hänvisning till det ansvar och uppdrag som redan idag åligger varje chef inom Landstinget i Kalmar län.

Bakgrund

I motion 16/2017 föreslår Lennart Hellström (M) att landstinget utreder möjligheterna att ge landstingshälsan en tydligare och aktivare roll i det förebyggande hälsoarbetet.

Avsikten med motionens första förslag är god och ligger helt i linje med det nyligen avslutade arbete som genomförts av en partssammansatt grupp kring Landstingshälsans uppdrag. I landstingsstyrelsens beslut från den 13 juni 2017 fastslogs att ett av de fokusområden som ska gälla för landstingshälsan ska vara att stödja och utveckla faktorer kring hälsofrämjande och friska arbetsplatser.

I motionens andra del föreslås att landstinget utreder om det går att få en enklare och bättre hantering av sjukanmälan. I motionen nämns att en servicefunktion istället för chefen ska ta emot sjukanmälan. Syftet med

Landstingsstyrelsen

förslaget är att göra det enklare för den enskilde och att landstinget med en kontakt bättre kvalitetssäkrar rutinerna kring sjukskrivningar.

I chefsuppdraget finns att följa sjukfrånvaron och genomföra rehabiliteringsutredningar och rehabiliteringsinsatser. Landstingets bedömning är att ett överlämnade av mottagandet till en servicefunktion/motsvarande av sjukanmälan riskerar att försvåra detta uppdrag. En personlig kontakt mellan chef och medarbetare kan dels snabba på insatser och dels ge nödvändig information. En personlig kontakt bygger på en redan befintlig relation mellan chef och medarbetare.

Vår riktlinje kring rehabilitering och arbetsmiljö anger att när en medarbetare drabbas av sjukdom svarar arbetsgivaren/chefen för nödvändiga åtgärder. Detta gäller oavsett om tillståndet har med arbetet att göra eller inte. I landstinget är det chefen som ansvarar för att lämpliga åtgärder vidtas.

Processen med att påskynda start av rehabilitering har föreslagits i den nyligen av landstingsstyrelsen antagna handlingsplanen för friskare arbetsplatser. Att bygga upp ytterligare administrativa rutiner kan försvåra den ambitionen. Mot bakgrund av ovanstående föreslås att motionen andra del avslås.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska avslå motionen.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

3. Ordföranden (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag.
4. Lennart Hellström (M) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla motionen.

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag eller Lennart Hellströms (M) förslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 18 augusti 2017.
2. Motion 16/2017 angående företagshälsovård för sjukvårdspersonal.

§ 202

Diarienummer 170412

Medborgarförslag 9/2017 angående färdtjänstresor i annan kommun

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige avslår medborgarförslag 9/2017 om färdtjänstresor i annan kommun med hänvisning till gällande lagstiftning om färdtjänstresor.

Bakgrund

Britt-Marie Törngren har i medborgarförslag 9/2017 föreslagit att färdtjänstresor ska gälla över kommungränser samt att beställning av färdtjänst ska kunna göras till hemkommunens beställningscentral. Kalmar länstrafik har yttrat sig enligt följande.

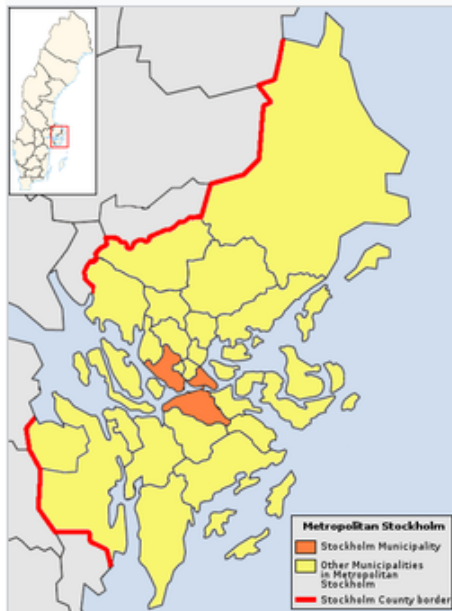
Yttrande

Varje kommun alternativt landsting bedriver färdtjänst för medborgare som är folkbokförda i kommunen och är berättigad till resa med färdtjänst. Grunden för resande är inom hemkommunen, men om särskilda skäl finns kan resa mellan hemkommun och annan kommun göras, enligt idag fastställd praxis.

Som lokal tillämpning erbjuds så kallat RIAK (Resa i annan kommun). Färdtjänst innehavaren erbjuds att använda sig av färdtjänsten inom landets alla kommuner. Färdtjänst innehavaren erhåller samma rätt som vid resa inom hemkommunen det vill säga vad gäller fordon, bokning, pris med mera. Om resan passerar en eller flera kommungränser ska detta hanteras i enlighet med Lag om riksfärdtjänst.

Tidigare fanns undantag från ovan beskrivet inom område Storstockholm. Resorna likställdes med en resa inom en kommun (länsfärdtjänst). För den enskilde innebar detta tillgång till bil trots förmåga till användande av allmänna kommunikationer tillsammans med ledsagare, det vill säga undantag för prövning av fordon i enlighet med Lag om riksfärdtjänst.

I takt med ett allt större resande och en utvidgning av område för Storstockholm ökade huvudmannens kostnader varav länstrafiken valt att återgå till en hantering som för övriga resor inom landet.



Stockholms kommun är markerad i orange, övriga Storstockholm i gult. Gränsen för Stockholms län är markerad med röd linje.

Vad som är viktigt att klargöra är möjligheten för enskild att resa kvarstår som tidigare. Det som förändrats är vår anpassning till gällande lagstiftning, resor inom en kommun hanteras som färdtjänst oavsett var i landet man befinner sig och resor över kommungräns hanteras som riksfärdtjänst.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 21 september 2017.
2. Lokalt taget regelverk, bilaga 1.
3. Medborgarförslag 9/2017 angående färdtjänstresor i annan kommun.

§ 203

Diarienummer 170498

Medborgarförslag 10/2017 om rabatterad slutenvårdsavgift till personer med aktivitetsbidrag

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar medborgarförslag 10/2017 om rabatterad slutenvårdsavgift till personer med aktivitetsbidrag med att landstinget tills vidare följer Landstingsförbundets (numera Sveriges kommuner och landstings, SKL) överenskommelse A97:23 från den 21 mars 1997.

Landstingsstyrelsen

Bakgrund

I medborgarförslag 10/2017 föreslår Marie Berg att den rabatterade slutenvårdsavgiften för de personer som aktivitetsbidrag bör utökas till att gälla hela slutenvårdstillfället och inte enbart de första 30 dagarna.

Landstinget följer "Överenskommelse om ändrad administration av systemet med avgifter för pensionärer vid sjukhusvård med mera" från Landstingsförbundets beslut A97:23, från den 21 mars 1997. I överenskommelsen står följande: "För förtidspensionärer yngre än fyrtio år gäller emellertid att halv vårdavgift tas under de 30 första dagarna av varje vårdtillfälle".

SKLs sammanställning, "Patientavgifter från och med den 1 januari 2017" redovisar landstingens och regionernas patientavgifter. Sammanställningen visar att avgifterna varierar mellan landstingen/regionerna. Flertalet landsting/regioner följer dåvarande landstingsförbundets beslut A97:23, på samma sätt som Landstinget i Kalmar län. Ett fåtal av landstingen/regionerna har inte någon nedsättning av avgiften alls, och vissa har nedsättning beroende på månadsinkomsten för patienten.

I Sydöstra sjukvårdsregionen är patientavgiften följande: Region Östergötland och Landstinget i Kalmar län har samma avgiftsregler medan Region Jönköpings län har lydelsen att "patienter som har mer än 10 vård dagar betalar därefter 80 kr per vård dag".

Landstinget ser det som önskvärt att patientavgifterna inom Sydöstra sjukvårdsregionen överensstämmer, och kommer ta initiativ till en kartläggning inom området och samverka i vidare diskussion i Sydöstra sjukvårdsregionens samverkansnämnd.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 30 augusti 2017.
2. Förbundsstyrelsens beslut A97:23.
3. Sveriges Kommuner och Landstings sammanställning över patientavgifter.

§ 204

Diarienummer 170648

Politisk organisation för Region Kalmar län 2019-2022 samt reviderade Regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden med mera

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsstyrelsen

1. Landstingsfullmäktige fastställer den politiska organisationen för Region Kalmar län för mandatperioden 2019-2022.

Landstingsdirektören får i uppdrag att se över fullmäktiges arbetsordning samt redovisa förslag till nya reglementen till följd av beslutet.

2. Landstingsfullmäktige antar reviderade Regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden med mera, daterade den 17 oktober 2017, att gälla för mandatperioden 2019-2022, med den justeringen att bestämmelser rörande arvoden för Samordningsförbundet tas bort inför landstingsfullmäktiges behandling av ärendet.

Reservation

Mot beslutet reserverar sig Claus Zaar (SD) till förmån för eget förslag.

Bakgrund

En parlamentarisk arbetsgrupp - bestående av representanter för samtliga partier i landstingsfullmäktige - har tagit fram ett förslag till politisk organisation för region Kalmar län för mandatperioden 2019-2022.

Inför bildandet av region den 1 januari 2019 har direktivet från landstingsfullmäktige varit att kostnaden för den nya politiska organisationen i regionkommunen inte ska överstiga den samlade kostnaden för landstingets och regionförbundets totala kostnad för den politiska organisationen. Det redovisade förslaget ryms inom den fastlagda kostnadsramen.

Till följd av förslaget har Regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden med mera reviderats och föreslås gälla för mandatperioden 2019-2022.

Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Ordföranden (S) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla arbetsutskottets förslag.
2. Vidare föreslår ordföranden (S) – med instämmande av samtliga ledamöter - att reviderade Regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden justeras med att bestämmelser rörande arvoden för Samordningsförbundet tas bort.
3. Claus Zaar (SD) föreslår att landstingsstyrelsen bifaller följande tilläggs- och ändringsförslag från Sverigedemokraterna:
 - ”att beredningarna för hälso- och sjukvård respektive hållbarhet och folkhälsa istället ska organiseras som nämnder,
 - att beredningen för invånarfrågor byter namn till ”Beredningen för medborgarfrågor”,

Landstingsstyrelsen

- att det ska förtydligas att fördelningen av regionrådsposter ska avspegla valresultatet, det vill säga att fördelningen ska vara som om lagen om proportionellt valsätt skulle tillämpas,
- att punkten 2, antagande av reviderade regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden med mera återremitteras till landstingsdirektören med uppdrag att återkomma med ett reviderat förslag som innehåller att ramen för förtroendevalda minskas med 6 miljoner kronor, med största vikt på rådets höga löner och hänsyn tagen till den låga kontinuiteten i landstingsfullmäktige, som valberedningen enhälligt uppmärksammade.”

Efter avslutad överläggning frågar ordföranden (S) först om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag med förändringen i reviderade Regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden med att bestämmelser rörande arvoden för Samordningsförbundet tas bort. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller detsamma.

Därefter frågar ordföranden (S) om landstingsstyrelsen bifaller eller avslår Claus Zaars (SD) tilläggs- och ändringsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen avslår detsamma. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill avslå Claus Zaars (SD) förslag röstar ja, den som vill bifalla Claus Zaars förslag röstar nej. 14 röstar ja och 1 röstar nej, hur var och en röstar framgår av bilaga 26. Det innebär att landstingsstyrelsen avslår Claus Zaars förslag.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 17 oktober 2017.
2. Bild över politisk organisation Region Kalmar län 2019.
3. Reviderade Regler och bestämmelser för förtroendevaldas arvoden med mera.

§ 205

Diarienummer 170648

Förslag till inriktning för verksamhetsorganisation Region Kalmar län inför övertagande av det regionala utvecklingsansvaret

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige godkänner förslag till inriktning för verksamhetsorganisation för Region Kalmar län inför övertagandet av det regionala utvecklingsansvaret.

Landstingsstyrelsen

Bakgrund

En parlamentarisk arbetsgrupp - med representanter för alla partier i nuvarande landstingsfullmäktige - har redovisat ett förslag till ny politisk organisation för mandatperioden 2019-2022, vilket sammanfaller med att landstinget och regionförbundet bildar Region Kalmar län.

Utifrån det förslaget har även ett förslag till inriktning för verksamhetsorganisation för Region Kalmar län tagits fram.

Verksamhetsorganisationen ska spegla den politiska organisationen. Regionstyrelsen föreslås vara driftnämnd för hälso- och sjukvården samt tandvården. Följande verksamheter knyts till styrelsens förvaltning; regionstab, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, primärvårdsförvaltningen, psykiatriförvaltningen, tandvårdsförvaltningen, IT-förvaltningen och regionservice. Till kollektivtrafiknämnden knyts en trafikförvaltning och till den regionala utvecklingsnämnden knyts en förvaltning för regional utveckling. Den tidigare bildnings- och kulturförvaltningen inom landstinget föreslås upphöra och gå in i den nya förvaltningen för regional utveckling. I övrigt sker inga förändringar i förhållande till den tidigare förvaltningsstrukturen.

Organisation och struktur ska förhandlas med de fackliga organisationerna. Risk- och konsekvensanalys ska genomföras. När förslaget har förhandlats kommer slutligt beslut fattas av landstingsfullmäktige.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 17 oktober 2017.
2. Förslag till inriktning, daterad den 17 oktober 2017.
3. Bild över verksamhetsorganisation 2019.

§ 206

Diarienummer 170589

Reglemente patientnämnden

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige godkänner reglemente för patientnämnden att gälla från och med den 1 januari 2018.

Bakgrund

Patientnämndens reglemente revideras i samband med att det nya klagomålssystemet som införs från och med den 1 januari 2018. Det nya klagomålssystemet medför bland annat en ny lag för patientnämndsverksamhet, lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso-

Landstingsstyrelsen

och sjukvården. Lagen ersätter lag (1998:1656) lag om patientnämndsverksamhet m.m.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad 8 september 2017.
2. Reglemente för patientnämnden.
3. Reglemente för patientnämnden med redovisade justeringar.

§ 207

Diarienummer 170616

Ombyggnad av lokaler för bårhus i Vimmerby

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige ger landstingservice i uppdrag att fortsätta processen och genomföra ombyggnation av lokaler för bårhus inom fastigheten Svanen 3 i Vimmerby enligt framtaget underlag.

Ekonomiska konsekvenser arbetas in i kommande landstingsplan.

Bakgrund

Våren 2017 fick landstingservice i uppdrag att se över bårhuset i Vimmerby avseende lokalernas estetik. Befintliga lokaler är hårt slitna och i vissa delar undermåliga avseende sin funktion. Dessutom saknas lokal för rituell tvagning av avliden person i Vimmerby. Då Vimmerby numera har en muslimsk begravningsplats är efterfrågan av möjlighet till rituell tvagning en tjänst åt kommunens medborgare som kan förväntas öka framöver.

Landstingservice har genomfört en behovsanalys och en förstudie avseende en ombyggnation och omdisponering av befintliga lokaler för att skapa ett bårhus fristående från fastighetens övriga lokaler, där avsked kan ske på ett värdigt sätt samtidigt som arbetsmiljön i lokalerna förbättras.

Total byggproduktionskostnad (2017 års prisnivå) beräknas till 2 Mkr. Kapitaltjänstkostnader beräknas öka med 230 000 kr per år medan övriga driftkostnader beräknas förbli oförändrade.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 31 augusti 2017.
2. Underlag för inriktnings- och genomförandebeslut daterad den 29 juni 2017.

§ 208

Diarienummer 170364

Valfrihetssystem inom allmäntandvård för barn och ungdomar 3-22 år – Uppdragsbeskrivning och Ersättning för 2018

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige fastställer Avtal, Förfrågningsunderlag och Ersättning för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna inom Vårdval Barntandvård i Kalmar län, att gälla från och med den 1 april till och med den 31 december 2018.

Revideringar av förfrågningsunderlaget samt ersättningsbilagan vid den årliga översynen får beslutas av landstingsstyrelsen, så länge revideringarna inte är av principiell karaktär.

Bakgrund

Landstingsfullmäktige beslutade den 27 september 2017 att införa ett valfrihetssystem enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för ackreditering av offentliga och privata utförare av allmäntandvård för barn och ungdomar 3-22 år. Landstingsdirektören fick i uppdrag att genomföra införandet av valfrihetssystemet att gälla från och med den 1 april 2018 samt att ta fram avtal samt ersättningsnivåer för beslut av landstingsfullmäktige.

Förslag till Avtal, uppdragsbeskrivning, s.k. Förfrågningsunderlag, Ersättning för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna har tagits fram.

LOV barntandvård kommer att innebära:

- Valfrihet kring vem som ska utföra vården då patientens fria val blir huvudprincipen
- Konkurrens mellan leverantörerna som uppmuntrar till kvalitet, renommé och patientnöjdhet.
- Marknaden blir öppen för framtida aktörer.

Utöver detta innebär det nya förfrågningsunderlaget en tydlighet i uppdrag för samtliga aktörer. Uppdraget innebär också en tydlig uppföljning av verksamhetens kvalitet och av verksamhetens följsamhet till uppdraget.

Avtalstiden är fyra år. Uppdragsbeskrivningen gäller för ett år i taget. Vid mindre justeringar av förfrågningsunderlaget samt ersättningsbilagan vid den årliga översynen föreslås att dessa får beslutas av landstingsstyrelsen.

Landstingsstyrelsen

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 2 oktober 2017.
2. Avtal Vårdval tandvård i Kalmar län.
 - 2.1 Förfrågningsunderlag.
3. Ersättningsmodell för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna.
 - 3.1 Ersättning för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna.

§ 209

Diarienummer 170667

Hälsoval Kalmar län – Uppdragsbeskrivning och Ersättning för vården 2018

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige fastställer Uppdragsbeskrivning och Ersättning för vården samt Regel listning, Jouruppdraget 2018, samt Standardutrustning IT inom Hälsoval i Kalmar län, att gälla under 2018.

Protokollsanteckning

Christer Jonsson (C), Malin Sjölander (M), Gudrun Brunegård (KD) samt Pierre Edström (L) lämnar följande protokollsanteckning:

”Långsiktighet och breda överenskommelser är av stor betydelse för alla aktörer inom Hälsoval Kalmar län. Allianspartierna ställer sig därför bakom förslaget till uppdragsbeskrivning och ersättningssystem. Vi vill samtidigt lyfta några områden i regelverket, där vi hade önskat se förändringar i enlighet med beskrivningar i vårt budgetförslag. Det handlar bland annat om att ge förutsättningar för konkurrens på likvärdiga ekonomiska villkor mellan offentliga och privata utförare och att underlätta nya etableringar. Vi pekar där också på behovet av mer pengar i systemet, för att bygga ut primärvården i syfte att i större utsträckning kunna ge vård på rätt nivå, men också för att kunna öka tillgängligheten genom att öppna fler filialmottagningar och att stimulera enheterna till att inrätta äldrevårdsmottagningar, som ett tilläggsuppdrag inom Hälsovalet.”

Bakgrund

Landstingsfullmäktige godkände den 4 juni 2014, § 47, Hälsovalsavtalet att gälla för de följande fyra åren. Uppdraget för hälsoval revideras årligen, vid mindre justeringar tas ändringarna av landstingsstyrelsen.

En revidering av hälsovalsuppdraget är nu åter aktuell med tanke på lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Den nya lagen påverkar primärvårdens uppdrag i stor omfattning då primärvården får

Landstingsstyrelsen

ett utökat ansvar för samordning av vård för de mest sjuka patienter. Revideringen är i år av principiell karaktär och föreslås beslutas av landstingsfullmäktige.

Här redovisas de bilagor till Hälsovalsavtalet ska fastställas och som ska gälla för år 2018. Uppdragsbeskrivning samt Ersättning för vården för 2018 års hälsovalsuppdrag samt Glesbygdsersättning, Lista för allmänläkemedel, Jourschabloner, Registreringsanvisningar för ersättningar enligt Hälsoval Kalmar län, Regel listning, Jouruppdraget samt Standardutrustning IT.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 24 oktober 2017.
2. Uppdragsbeskrivning/förfrågningsunderlag 2018
3. Ersättning för vården 2018.
4. Glesbygdsersättning.
5. Lista för allmänläkemedel 2018.
6. Sammanställning jourschabloner.
7. Registreringsanvisningar för ersättningar enligt Hälsoval Kalmar län 2018.
8. Regel listning.
9. Jouruppdraget 2018.
10. Standardutrustning IT.

§ 210

Diarienummer 170668

Vårdval Psykisk hälsa primärvård – Förfrågningsunderlag och Ersättning för 2018 samt riktlinje

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige fastställer Vårdvalsavtal Psykisk hälsa primärvård med underbilagorna Förfrågningsunderlag och Ersättningsbilaga samt Riktlinje inom Psykisk hälsa primärvård, att gälla from 1 september 2018.

Bakgrund

Landstingsstyrelsen gav den 31 oktober 2016 Beställarenheten i uppdrag att införa Psykisk hälsa primärvård i Hälsoval Kalmar län. Ett nytt Vårdval Psykisk hälsa inom primärvården tätt sammankopplat med Hälsoval föreslås. Vårdvalet ger de aktörer som idag har avtal med landstinget inom kognitiv beteendeterapi möjligheten att bredda sitt arbete. Det ger också möjlighet för befintliga och nya aktörer att erbjuda vård inom uppdraget psykisk hälsa primärvård. Syftet med förändringen är en mer jämlik vård, för till exempel äldre.

Landstingsstyrelsen

Teamarbetet kring patienterna ska säkerställas genom att anslutningen till vårdvalet kräver ett samarbete med hälsovalsenheterna. Samma krav på samverkan införs inom Hälsoval Kalmar län 2018.

Uppdraget för Psykisk hälsa primärvård revideras årligen, vid mindre justeringar föreslås ändringarna tas av landstingsstyrelsen.

Här redovisas de bilagor till avtalet inom Psykisk hälsa primärvård som ska fastställas och som ska gälla för år 2018. Förfrågningsunderlag samt Ersättning för vården för 2018 års uppdrag, Glesbygdsersättning, Registreringsanvisningar samt Vårdriktlinje.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 24 oktober 2017.
2. Vårdvalsavtal Psykisk hälsa primärvård.
 - 2.1 Förfrågningsunderlag Psykisk hälsa primärvård.
 - 2.2. Ersättning Psykisk hälsa primärvård 2018.
 - 2.3.1 Glesbygdsersättning.
 - 2.3.2 Registreringsanvisningar.
 - 2.4 Vårdriktlinje.

§ 211

Diarienummer 170036

Ny bolagsordning och nytt aktieägaravtal för Öresundståg AB

Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige godkänner för sin del ny bolagsordning och nytt aktieägaravtal för Öresundståg AB, båda daterade den 16 maj 2017.

Bakgrund

Öresundståg AB har på uppdrag av ägarna i bolaget översänt en ny bolagsordning och nytt aktieägaravtal för beslut senast den 1 december 2017.

Ägarna i Öresundståg AB, Region Kronoberg, Landstinget i Kalmar län, Region Blekinge, Region Skåne, Region Halland Västtrafik AB har sedan en tid fört diskussioner om ett nytt samarbetsavtal. Nuvarande Bolagsordning och Aktieägaravtal är integrerade delar av det Samarbetsavtal som undertecknades den 20 februari 2009 (bilaga 1). En politisk styrgrupp med ägarrepresentanter har tillsatts och utarbetat ett förslag till reviderad bolagsordning och aktieägaravtal. Den fortsatta processen innebär att ett förslag till nytt samarbetsavtal ska tas fram under hösten och redovisas senast den 31 december 2017 för ägarna. Styrelsen får i uppdrag att därvid

hantera övriga frågor såsom fordonsförvaltning, verkstadsdepåfrågor, stoppbild och ekonomi och samarbetsavtal.

Frågor kring styrning som har diskuterats i framtagandet av nya styrdokument är bland andra följande. Region Skåne ska få föreslå VD i det gemensamt ägda bolaget. Ett roterande ordförandeskap föreslås (föreslagen ordning Skåne, Halland, Blekinge, Kronoberg, Kalmar och Västra Götaland) som senare kan komma att justeras. Sätet för bolaget ska vara placerat i Hässleholm.

Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 4 oktober 2017.
2. Samarbetsavtal.
3. Bolagsordning för Öresundståg AB.
4. Aktieägaravtal för Öresundståg AB.

§ 212

Anmälningssärenden till landstingsfullmäktige

- Motion 19/2017 angående ambulanshelikopter till Sydöstra sjukvårdsregionen för mer jämlik vård, diarienummer 170556.
- Motion 20/2017 informationssäkerhet i Cosmic, diarienummer 170592.
- Motion 21/2017 cellprovtagning för kvinnor över 65, diarienummer 170609.
- Medborgarförslag 14/2017 om äldrevårdsmottagningar, diarienummer 170627.

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Marie Nilsson
Datum & Tid	2017-11-13 07:08:00 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46702238809)
Identifikations-id	id53c5cef9212a4210814a80bfb7786323

Namn	Anders Henriksson
Datum & Tid	2017-11-13 07:17:27 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	id65e561a6f2374e9f9aaa7a6ad9aeb17b

Namn	Malin Sjölander
Datum & Tid	2017-11-13 13:17:13 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46704828220)
Identifikations-id	ide2897a7bebdb420bbf1f5593511a9829



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)