

## Landstingsstyrelsen

Tid och plats	10.00–15.00, Smedjan, landstingets kansli		
Beslutande	Anders Henriksson (S) ordförande Christer Jonsson (C) vice ordförande Jessica Rydell (MP) vice ordförande Lena Segerberg (S) Linda Fleetwood (V) Yvonne Hagberg (S) Jonas Hellberg (S) ersättare för Gunilla Johansson (S) Peter Högberg (S) Maria Ixcot Nilsson (S) Malin Sjölander (M) Monica Ljungdahl (M) Anette Rogö (C) ersättare för Lennart Hellström (M) Gudrun Brunegård (KD) Pierre Edström (L) Claus Zaar (SD)		
Närvarande ej tjänstgörande ersättare	Anders Andersson (KD) Lejla Bajraktarevic (S) Angelica Katsanidou (S) Jimmy Loord (KD) §§ 56-82 Bo Karlsson (SD)	Tjänstepersoner	Ingeborg Eriksson Ann-Sofie Dejke
Justeringen	Justering sker digitalt		
	Sekreterare	Elin Lindskog	Paragrafer 54-82
	Ordförande	Anders Henriksson (S)	
	Justerare	Malin Sjölander (M)	
	<b>ANSLAG/BEVIS</b> Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Landstingsstyrelsen		
Sammanträdesdatum	2018-05-09		
Datum då anslaget sätts upp	2018-05-22	Datum då anslaget tidigast tas ned	2018-06-13
Förvaringsplats för protokollet	Protokollet finns tillgängligt på landstingets diarium samt hemsida Ltkalmar.se		

## § 54

### **Godkännande av föredragningslistan**

Landstingsstyrelsen godkänner föredragningslistan för sammanträdet med följande komplettering:

Komplettering riktlinje för attestering.

## § 55

### **Val av justerare och tid för justering av protokoll**

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

Justeringen sker digitalt senast den 23 maj.

## § 56

### **Sveriges bästa kvalitet, säkerhet och tillgänglighet**

#### **Beslut**

Landstingsstyrelsen noterar informationen till protokollet.

#### **Bakgrund**

Magnus Persson, utvecklingsdirektör, Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör, Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, Niklas Föghner, primärvårdsdirektör, Sofia Hartz, planeringsdirektör, och Liselott Hinsegård Heiding, tandvårdsdirektör, redogör för kvalitet, säkerhet och tillgänglighet inom landstinget.

Landstingets arbete med att underlätta för invånarna att själva söka råd och stöd via 1177.se fortsätter och antalet besök på 1177.se ökade under april 2018 med 27 procent jämfört med april 2017 och även användandet av e-tjänster på 1177.se ökar. 1177.se vann tillsammans med umo.se nyligen Språkrådets pris Klarspråkskristallen, för ett klart och begripligt offentligt språk. 1177 Vårdguiden på telefon har hittills i år haft ökade väntetider och flera insatser har gjorts för att minska väntetiderna, bland annat med ökad bemanning och samverkan med andra landsting och regioner.

Genom fast vårdkontakt skapas delaktighet och en god relation mellan hälso- och sjukvården och patienten. Fasta vårdkontakter fortsätter att öka under 2018 inom både primärvård, specialiserad hälso- och sjukvård samt psykiatri. Antalet samordnade individuella planer (SIP) ökar också varje månad inom både psykiatri och hälso- och sjukvården.

## Landstingsstyrelsen

Den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, vars syfte är att personer som inte längre har behov av slutenvård så snart som möjligt ska kunna lämna sjukhuset på ett snabbt och tryggt sätt, visar även i april ett sjunkande snitt för antal utskrivningsklara dagar från mars 1,45 till april 1,28.

84 procent fick under första kvartalet tid till läkarbesök inom sju dagar i primärvården, vilket är oförändrad tillgänglighet jämfört med tidigare. Trots ökat antal besök till primärvårdens barn- och ungdomshälsa, är väntetiden på 15 dagar, från anmälan till nybesök, densamma. Patienter klara inom fyra timmar vid länets akutmottagningar är oförändrad sedan årsskiftet men trenden visar förbättring på samtliga tre sjukhus. Tillgängligheten till Folk tandvården är hög, 90 procent av samtliga patientkategorier erbjuds besök utan fördröjning. För barn och frisktandvårdspatienter, är motsvarande siffra 98 procent.

När det gäller tillgängligheten för vård på sjukhus syns en trend att fler får komma till en specialistmottagning på något av länets sjukhus inom 60 dagar. Trenden visar även att färre får vänta högst 60 dagar på operation/åtgärd vid länets sjukhus.

Till barn- och ungdomspsykiatri i länet fick i mars 2018 68 procent av patienterna tid för ett första besök inom 30 dagar, målet är att 90 procent ska få tid inom 30 dagar. 75 procent av barn och ungdomar fick tid till fördjupad utredning och behandling inom 30 dagar, där målet är 80 procent.

Invånarnas nöjdhet med kollektivtrafiken, är den högsta på åtta år. Även resenärer uppvisar en hög nöjdhet både generellt och specifikt för sin senaste resa.

---

Arne Sjöberg, basenhetschef, Bertil Eriksson, överläkare, och Charlotte Svensson, avdelningschef, informerar om geriatriska rådgivningsteamet för vård av sköra äldre på länssjukhuset i Kalmar som har funnits sedan 2017. Teamet består av medicinsk sekreterare, apotekare, läkare, sjuksköterska och arbetsterapeut. Samtliga verksamheter på länssjukhuset kan vända sig till teamet för råd och stöd och efterfrågan på teamets kompetens är hög. Framåt planeras för att arbetssättet med rådgivningsteam ska komma hela länet till del. Konkreta resultat är att medelvårdstiden för sköra äldre har sjunkit med tre dagar och antal vårdtillfällen har ökat med 230 stycken under de senaste 18 månaderna. Fördelar för patienten är bättre hälsa och trygghet för den enskilde.

---

Folktandvården följer upp invånarnas munhälsa, genom att ta fram ett hälsobokslut för 2017 som beskriver tandhälsan i länet ur ett befolknings-,

Landstingsstyrelsen

patient-, hälso- och behandlingsperspektiv. Syfte är att ge underlag för analys och planering av framtida vård.

## § 57

### En av Sveriges bästa arbetsplatser

#### Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

Peter Rydasp, HR-direktör, Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, Niklas Föghner, primärvårdsdirektör och Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör, redogör för oberoende av inhyrd personal samt planering av verksamhet inför sommaren.

En rad åtgärder pågår inom samtliga vårdförvaltningar för att minska beroendet av bemanningsbolag. Det handlar exempelvis om bättre resursutnyttjande och ett strategiska arbete med utlands- och ST-rekrytering inom psykiatrin, fler ST- och AT-läkare inom primärvården och att läkare jobbar på en annan enhet än där de är anställda. Som ett resultat har kostnaderna inom primärvården minskat med 1,1 miljoner kronor under årets tre första månader. Psykiatriförvaltningen hamnar 800 000 kronor över fjolåret, men klart lägre än samma period 2016. När det gäller de tre sjukhusen har kostnaderna ökat med 9,4 miljoner. Även här pågår ett intensivt arbete.

Totalt har kostnaderna för bemanningsbolag ökat med 8,8 miljoner under de tre första månaderna i förhållande till fjolåret.

Hyrkostnadernas andel av de egna personalkostnaderna ligger strax över 4 procent. Därmed hamnar Landstinget i Kalmar nära riksgenomsnittet. Högsta siffran i landet är drygt 11 procent och den lägsta cirka 1,5 procent.

Under sommaren kommer samtliga hälsocentral att vara öppna. Inom psykiatriförvaltningen och hälso- och sjukvårdsförvaltningen pågår ett intensivt arbete med sommarplaneringen.

## § 58

### God ekonomisk hushållning

#### Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen till protokollet.

Landstingsstyrelsen

### Bakgrund

Lars Mattsson, ekonomidirektör, redogör för prognosen i den ekonomiska månadsrapporten efter mars månad som pekar på ett nollresultat för landstinget under 2018. Det är dock en prognos med en rad osäkerhetsfaktorer som nettokostnadsutveckling, kostnader för högspecialiserad vård och läkemedel, utvecklingen av de planerade pensionsmedlen och utvecklingen av skatteintäkter och statsbidrag.

Hittills i år ligger nettokostnadsutvecklingen på för hög nivå för att nå målet om ett resultat på två procent av skatteintäkter och statsbidrag. En förklaring till ökningen är en låg kostnadsutveckling samma period föregående år. Kostnaderna för inhyrd personal ökar exempelvis.

### § 59

Diarienummer 180034

### Redovisning av uppdrag beslutade av landstingsfullmäktige i landstingsplaner för åren 2017-2019 samt 2018-2020

#### Beslut

Landstingsstyrelsen noterar informationen till protokollet.

#### Bakgrund

I uppdaterad förteckning, daterad den 21 mars 2018, redovisas uppdrag från landstingsplanerna för åren 2017-2019 samt 2018-2020.

Följande uppdrag arbetas in i kommande landstingsplan:

Uppdrag 17/10 Ta fram en strategi för att dra största fördel av EU:s fonder till att stärka vården och det förebyggande arbetet.

#### Handlingar

Uppdragslista daterad den 21 mars 2018.

### § 60

Diarienummer 180164

### Yttrande över remiss med förslag till en treårig utbildning för tandhygienistexamen

#### Beslut

Landstingsstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över remiss med förslag till en treårig utbildning för tandhygienistexamen. Yttrandet överlämnas till Utbildningsdepartementet.

## Landstingsstyrelsen

### Bakgrund

Landstinget i Kalmar län har beretts möjlighet att senast den 14 maj 2018 att yttra sig över remiss med förslag till en treårig utbildning för tandhygienistexamen.

#### Sammanfattning av promemoria

I remissen föreslås att kraven på utbildning för en tandhygienistexamen, som nu innefattar 120 högskolepoäng, ska utökas med 60 högskolepoäng vilket motsvarar ytterligare ett års heltidsstudier. Vidare föreslås examensbeskrivningens mål också justeras och examensarbetet föreslås vara minst 15 högskolepoäng. Tandhygienistexamen skall även fortsättningsvis vara en yrkesexamen på grundnivå. Förslagen i promemorian är avsedda att höja kvaliteten på tandhygienistutbildningen och de studenter som erhåller tandhygienistexamen bättre förutsättningar att möta de krav som yrkesverksamheten ställer på tandhygienister idag.

#### Yttrande

Tandvårdsförvaltningen har yttrat sig enligt följande:

Landstinget i Kalmar Län ser positivt på en förlängning av utbildningen till tandhygienistexamen till tre år då den med största sannolikhet kommer att bidra till att höja kvaliteten på utbildningen vilket kommer att utveckla svensk tandvård. Förslaget om ett nytt examensmål som innebär att visa kunskap om förhållanden i samhället som påverkar individers och grupper orala hälsa är mycket positivt.

Under avsnittet ekonomiska konsekvenser skrivs det att ”berörda högskolor kan därför behöva justera dimensioneringen av sina övriga utbildningar för att kunna finansiera kostnaderna för förändringen”. Det är viktigt att detta inte tolkas som att en reduktion av antalet utbildningsplatser för tandhygienister kan göras då behovet är mycket stort i Sverige av tandhygienister.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag

### Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad den 21 mars 2018.

## § 61

Diarienummer 170489

### **Yttrande över remiss HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinationsprogrammet**

#### **Beslut**

Landstingsstyrelsen antar redovisat yttrande som sitt svar över remiss HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinationsprogrammet. Yttrandet överlämnas till Socialdepartementet.

#### **Bakgrund**

Landstinget i Kalmar län har fått möjlighet att yttra sig över remissen HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinationsprogrammet. I Socialdepartementets remiss vill regeringen ha synpunkter på

Folkhälsomyndighetens beslutsunderlag om att HPV-vaccination av pojkar uppfyller smittskyddslagens kriterier för att införas i det nationella vaccinationsprogrammet. Landstinget är en av flera remissinstanser. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har yttrat sig enligt följande.

#### **Yttrande**

Landstinget har tagit del av det remitterade beslutsunderlaget och finner att Folkhälsomyndighetens beslutsunderlag avseende HPV-vaccination av pojkar uppfyller smittskyddslagens kriterier för att införas i det nationella vaccinationsprogrammet.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag

#### **Handlingar**

1. Tjänsteskrivelse daterad den 26 mars 2018.
2. Sammanfattning av remissen HPV-vaccination av pojkar i det nationella vaccinationsprogrammet.

## § 62

Diarienummer 180224

### **Rapport uppsökande verksamhet med munhälsobedömning 2017**

#### **Beslut**

Landstingsstyrelsen noterar rapporten över uppsökande verksamhet med munhälsobedömning för 2017 till protokollet

#### **Bakgrund**

Beställarenheten för tandvård redovisar i rapport en uppföljning av den uppsökande verksamheten med munhälsobedömning 2017. Landstinget har

## Landstingsstyrelsen

sedan 1999 ansvar för att vissa äldre och funktionshindrade personer blir uppsökta av tandvårdspersonal för munhälsobedömning och individuell rådgivning avseende munhygien. Den uppsökande verksamheten utförs av tandhygienister från Folktandvården på uppdrag av landstinget. I avtalet ingår även att vårdgivaren ska erbjuda och genomföra utbildning till all personal som ger omsorg.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 21 mars 2018.
2. Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning - Uppföljning av verksamheten 2017, daterad den 14 mars 2018.

## § 63

Diarienummer 180127

## Rekommendation gällande nationell nivåstrukturering av sarkom

### Beslut

Landstingsstyrelsen noterar Samverkansnämndens för sydöstra sjukvårdsregionen svar på rekommendation.

### Bakgrund

I överenskommelsen mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och staten har Regionala cancercentrum i samverkan (RCC) uppdraget att arbeta med nivåstrukturering av cancervården på nationell nivå. Arbetet har hittills resulterat i tio nationellt koncentrerade åtgärder spridda över de sju universitetssjukhusen.

Under några år har sarkom varit föremål för beredning och RCC i samverkans beslutsrekommendation har nu förelagts nätverket för hälso- och sjukvårdsdirektörer och SKL:s sjukvårdsdelegation. Rekommendationen innebär i korthet: att avancerad diagnostik och behandling av barn och vuxna med skelett- och mjukdelssarkom i extremiteter och bålvägg samt buksarkom koncentreras till tre nationella vårdenheter, Karolinska Universitetssjukhuset, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Skånes Universitetssjukhus och att de nationella vårduppgifterna införs från och med 1 november 2018.

Utöver nationellt uppdrag upprätthåller de tre nationella centra rollen som regionala centra för egen sjukvårdsregion. Karolinska Universitetssjukhuset upprätthåller också rollen som regionalt centra för Uppsala/Örebroregionen. Universitetssjukhuset i Linköping och Norrlands Universitetssjukhus verkar som regionala sarkomcentra inom egen sjukvårdsregion.



Landstingsstyrelsen

Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen beslutade på sitt sammanträde den 3 maj 2018 att godkänna och tillämpa beslutsrekommendationen avseende nationell nivåstrukturering för sarkom till tre vårdenheter i landet samt att Universitetssjukhuset i Linköping utgör sjukvårdsregional instans för sarkom.

### Handlingar

1. Protokoll från Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen, 2018-05-03, § 21.
2. Rekommendation från Regionala cancercentrum i samverkan daterad den 6 februari 2018.

## § 64

Diarienummer 180184

### Regelverk för digital utomlänsfakturering

#### Beslut

1. Landstingsstyrelsen beslutar att tillämpa det av Inera fastställa regelverket för digital utomlänsfakturering.
2. Landstingsstyrelsen beslutar vidare att
  - fakturaunderlag avseende utförd vård av patient tillhörande annat landsting/region kan lämnas ut och sändas genom Ineras tjänst för utomlänsfakturering,
  - utlämnandet ska ske med stöd av schablonmässig menprövning samt principer som fastställts i Inera AB:s regelverk för digital utomlänsfakturering,
  - ge Inera AB, i rollen som personuppgiftsbiträde, i uppdrag att verkställa beslut om utlämnande till angiven mottagare.

#### Bakgrund

Landsting och regioner har behov av att effektivt kunna fakturera varandra för utförd vård av patienter som bor i annat landsting/region. I och med det fria vårdvalet har antalet utomlänspatienter ökat. Likaså ökar antalet besök hos läkare på nätet snabbt och därmed antalet utomlänsfaktureringar. Genom att hantera ett digitalt fakturaunderlag som en faktura refererar till, kan hanteringen göras effektivare och säkrare.

En arbetsgrupp inom Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) gav 2016 Inera i uppdrag att genomföra en förstudie gällande en nationell digital kommunikationslösning för vårdinformation i form av fakturaunderlaget kopplat till fakturering vid utomläns-vård.

Slutsatsen och rekommendationen från Inera blev att överföra fakturaunderlag via säkra tjänster i Ineras tjänsteplattform. Fakturaunderlaget ska därefter inte lagras i ekonomi- eller annat fakturahanteringssystem utan i

## Landstingsstyrelsen

separat databas eller system med mycket begränsad åtkomst för de få som hanterar fakturor för utomlänsvård och dess underlag. Alla landsting och regioner har därefter avgett en så kallad avsiktsförklaring till Inera om att ansluta sig till tjänsten.

Utbyte av patientrelaterade individuppgifter kräver hantering i enlighet med gällande lagstiftning. Detta innebär krav att landsting/region som sänder informationen också kan utgå från att informationen hanteras hos mottagande landsting/region på ett sätt som också överensstämmer med gällande lagstiftning och fastslagna principer. När Ineras tjänst för utomlänsfakturering används finns ett regelverk framtaget med gemensamma principer för utbyte av personuppgifter för faktureringsändamål. En nationell tjänst som den nu aktuella kräver samordning och att alla landsting och regioner nu ansluter sig till tjänsten. I regelverket görs en genomgång av gällande regelverk och tolkningen av bestämmelserna utifrån användning av ett digitalt fakturaunderlag och den information i detta som får lämnas ut.

Den juridiska bedömning som gjorts i regelverket innebär i korthet följande.

Hälso- och sjukvårdssekretessen är som utgångspunkt en "stark" sekretess. Det finns dock lätnader kring utbyte av patientrelaterade individuppgifter bland annat för administration på verksamhetsområdet. Som exempel anges i förarbetena faktureringsunderlag. Bestämmelse till stöd härför finns i 25 kap. 11 § 5 p. offentlighets- och sekretesslagen (OSL). Utgångspunkten är att uppgifterna kan lämnas ut, men sekretess råder om det kan antas att patienten eller närstående kan lida men om uppgifterna röjs.

Som regel ska en myndighet göra en konkret och individuell prövning av ett utlämnande, uppgift för uppgift. Ibland kan dock en sådan procedur vara praktiskt ogenomförbar, något som aktualiseras vid utomlänsfakturering. I sådana situationer får istället en myndighet göra en schabloniserad menprövning. Utgångspunkten i OSL är att menprövningen ska göras av den som för-fogar över uppgifterna, exempelvis hälso- och sjukvårdspersonalen eller annan befattningshavare inom nämnden. Även myndigheten själv kan fatta beslut om utlämnande, exempelvis nämnd.

Inera gör bedömningen att det inte finns några hinder för den nämnd som ansvarar för uppgifterna hos en vårdmyndighet att göra en schabloniserad skadeprövning. Inera menar vidare att det inte heller torde finnas rättsliga hinder för att lägga "menprövningsbeslutet" till grund för återkommande och automatiserade utlämnanden förutsatt att beslutet är tillräckligt specifikt. Prövningen ska göras med hänsyn bland annat till uppgifternas art, det sekretesskydd uppgifterna kommer att få hos mottagaren samt den tekniska utformningen av informationssystemet (behörighetskontroll med mera).

## Landstingsstyrelsen

Med hänsyn till att den patientrelaterade individinformation kommer hanteras på ett säkert sätt i Ineras tjänsteplattform samt av mottagaren i enlighet med gällande lagstiftning och fastställt regelverk, kan en schabloniserad menprövning göras innebärande att de uppgifter som finns angivna i faktura-underlaget kan lämnas ut.

SKL har lämnat förslag till beslut om utomlänsfakturering.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 20 mars 2018.
2. Regelverk för digital utomlänsfakturering.

### § 65

Diarienummer 180053

## Granskning av landstingets arbete med vårdkedjan för barn och unga med psykisk ohälsa

### Beslut

1. Landstingsstyrelsen noterar granskningsrapporten av landstingets arbete med vårdkedjan för barn och unga med psykisk ohälsa.
2. Landstingsstyrelsen överlämnar ärendet till landstingsdirektörens stab för svar och återrapporering till landstingsstyrelsen den 31 oktober 2018.

### Reservation

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

### Protokollsanteckning

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

”I det svar som landstingsdirektörens stab ska avge till landstingsstyrelsen ska särskilt vikt läggas vid att samtliga avtal och överenskommelser mellan landstinget och länets kommuner inom området ska ses över och uppdateras. Detta gäller särskilt arbetet på lokal och verksamhetsnära nivå och hur informationsöverföringen mellan olika aktörer kan förbättras. Vi vill vidare att ett konkret förslag tas för att skapa en verksamhet av karaktären en-väg-in. Det skulle göra det enklare att utifrån olika behov hitta rätt instans på rätt vårdnivå och undvika onödigt bollande mellan olika aktörer. Svaret ska också omfatta en redogörelse för vilka steg som tagits för att verkställa landstingsfullmäktiges beslut 2017, att ge landstingsdirektören i uppdrag att undersöka förutsättningarna att utveckla samverkan mellan landstingets hälso- och sjukvård för barn och

## Landstingsstyrelsen

unga och den kommunala elevhälsan, som projekt under gemensam huvudman, i syfte att underlätta kontinuitet och helhetsperspektiv kring elevernas fysiska, psykiska och psykosociala hälsoutveckling.”

### Bakgrund

Landstingets revisorer har låtit granska landstingets arbete med vårdkedjan för barn och unga med psykisk ohälsa. Vid granskningen har såväl starka sidor som förbättringsområden framkommit.

Mot bakgrund av vad som framkommit vill revisorerna få svar med uppgift om vilka åtgärder som vidtagits respektive planeras för att tillvarata de förbättringsmöjligheter som redovisas i rapporten. Senast den 31 oktober 2018 vill revisorerna ha svar på rapporten.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

1. Pierre Edström (L), Christer Jonsson (C), Gudrun Brunegård (KD) och Malin Sjölander (M) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla följande tilläggsförslag.

”I det svar som landstingsdirektörens stab ska avge till landstingsstyrelsen ska särskilt vikt läggas vid att samtliga avtal och överenskommelser mellan landstinget och länets kommuner inom området ska ses över och uppdateras. Detta gäller särskilt arbetet på lokal och verksamhetsnära nivå och hur informationsöverföringen mellan olika aktörer kan förbättras. Vi vill vidare att ett konkret förslag tas för att skapa en verksamhet av karaktären en-väg-in. Det skulle göra det enklare att utifrån olika behov hitta rätt instans på rätt vårdnivå och undvika onödigt bollande mellan olika aktörer. Svaret ska också omfatta en redogörelse för vilka steg som tagits för att verkställa landstingsfullmäktiges beslut 2017, att ge landstingsdirektören i uppdrag att undersöka förutsättningarna att utveckla samverkan mellan landstingets hälso- och sjukvård för barn och unga och den kommunala elevhälsan, som projekt under gemensam huvudman, i syfte att underlätta kontinuitet och helhetsperspektiv kring elevernas fysiska, psykiska och psykosociala hälsoutveckling.”

2. Linda Fleetwood (V) föreslår att landstingsstyrelsen ska avslå Pierre Edströms (L) med fleras tilläggsförslag.

### Propositionsordning

Ordföranden (S) frågar om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag till beslut. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets beslut.

Landstingsstyrelsen

Ordföranden (S) frågar därefter om landstingsstyrelsen bifaller eller avslår Pierre Edströms (L) med fleras tilläggsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen avslår det.

**Handlingar**

1. Tjänsteskrivelse daterad den 14 mars 2018.
2. Brev från landstingets revisorer daterat den 13 mars 2018.
3. Granskningsrapport från PWC daterat februari 2018.

**§ 66**

Diarienummer 160180

**Revidering i Delegationsordning och rätt att underteckna handlingar för Landstinget i Kalmar län**

**Beslut**

Landstingsstyrelsen antar revideringen i Delegationsordning och rätt att underteckna handlingar att gälla från och med den 25 maj 2018.

**Bakgrund**

Landstingsstyrelsen antog den 11 november 2014 (§189, dnr 140641) en delegationsordning med angivande av landstingets firmatecknare.

Från och med den 25 maj 2018 då dataskyddsförordningen träder i kraft finns inte längre något personuppgiftsombud varför en ändring i delegationsordningen behöver göras. Som en följd av detta föreslås att avtal om personuppgiftsbiträde i fortsättningen delegeras till landstingsjurist eller landstingssekreterare.

Personuppgiftsbiträde

<b>Rättshandling – beslut om</b>	<b>Delegat</b>	<b>Vidaredelegering</b>
Avtal avseende personuppgiftsbiträde	Landstingsjurist, Landstingssekreterare	

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

**Handling**

Tjänsteskrivelse daterad den 22 mars 2018.

Landstingsstyrelsen

**§ 67**

Diarienummer 180272

**Instruktion för landstingsdirektören**

**Beslut**

Landstingsstyrelsen godkänner till Instruktion för landstingsdirektören, att gälla från och med 2018.

**Bakgrund**

Av kommunallagen (2017:725), som trädde ikraft den 1 januari 2018, följer att styrelsen ska utse en direktör som ska ha den ledande ställningen bland de anställda och vara chef för den förvaltning som finns under styrelsen (KL 7 kap. 1§). Styrelsen ska vidare anta en instruktion för direktören (KL 7 kap. 2§).

Ett förslag till instruktion har utarbetats i samråd med landstingsstyrelsens ordförande och vice ordförande.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

**Handlingar**

1. Tjänsteskrivelse daterad den 26 mars 2018.
2. Instruktion för landstingsdirektören daterad den 27 mars 2018.

**§ 68**

Diarienummer 180281

**Länsstyrelsens jämställdhetsstrategin Ett jämställt Kalmar län 2017-2027**

**Beslut**

Landstingsstyrelsen beslutar att ansluta sig till den regionala jämställdhetsstrategin Ett jämställt Kalmar län 2017-2027 som Länsstyrelsen i Kalmar län har tagit fram.

Landstingsstyrelsen noterar med förvåning att strategin inte har utarbetats i en gemensam process i länet, vilket riskerar medföra att ett gemensamt genomförande av strategin försvåras.

**Reservation**

Mot beslutet reserverar sig Claus Zaar (SD) med följande motivering.

”Sverigedemokraterna reserverar sig mot landstingsstyrelsens beslut att ansluta sig till den regionala jämställdhetsstrategin ”Ett jämställt Kalmar län 2017-2027”, som Länsstyrelsen i Kalmar län tagit fram. För Sverigedemokraterna är det en fullständig självklarhet att män och kvinnor har exakt samma värde och att båda könen skall ha samma rättigheter, vara lika inför

## Landstingsstyrelsen

lagen och känna sig trygga och respekterade. Det betyder dock inte att vi står bakom t.ex. genuspedagogik eller att samhället ska lägga sig i hur föräldrar fördelar föräldrapenning mellan sig. Vi förespråkar en formell jämställdhet där varken kvinnor eller män skall särbehandlas på basis av könstillhörighet. Om detta sedan skulle visa sig leda till att män och kvinnor inte gör allting på samma sätt, i exakt samma utsträckning, så betraktar vi inte det som problematiskt.”

### Bakgrund

Länsstyrelsen i Kalmar län har under 2017 arbetat fram en ny regional jämställdhetsstrategi. Strategin utgår från det nationella jämställdhetsmålet att kvinnor och män ska ha samma möjligheter att forma samhället och sina egna liv. Till detta mål finns sex delmål: en jämn fördelning av makt och inflytande, ekonomisk jämställdhet, jämställd utbildning, jämn fördelning av det obetalda hem och omsorgsarbetet, jämställd hälsa samt att mäns våld mot kvinnor ska upphöra. Dessa mål är basen i strategin och samtidigt i linje med de värderingar som redan styr landstingets arbete.

Strategin för ett jämställt Kalmar län har i början av året godkänts av samtliga förvaltningar genom nätverket Hälsofrämjande organisation. I och med att landstinget år 2013 undertecknade den europeiska deklARATIONEN för jämställdhet mellan kvinnor och män på lokal och region nivå (CEMR-deklARATIONEN), har landstinget förbundit sig att upprätta handlingsplaner och program för jämställdhet samt att tillföra de ekonomiska och personella resurser som krävs. Mervärdet med att anta Strategin för ett jämställt Kalmar län är att landstinget i och med denna får en övergripande riktlinje i nuvarande och framtida arbete och väl följer aktuella handlingsplaner för jämställdhetsarbetet; Handlingsplanen för landstingets folkhälsoarbete och Handlingsplan för våld i nära relationer.

Offentliga aktörer erbjuds att ansluta sig till strategin och på så sätt bidra till att förverkliga både nationella och regionala mål, det vill säga Kalmar läns jämställdhetsstrategi. Genom att ansluta sig till strategin ges tillgång till såväl nätverk, utbildningar och stöd i det egna jämställdhetsarbetet vilket ökar våra möjligheter till samordning och skapa mervärde genom att tillsammans med andra länsaktörer nå jämställdhetsmålen. En kontaktperson ska utses för arbetet och strategin kommer att bli vår regionala plattform för samverkan och tillika en dragkraft för länet att prioritera jämställdhet och påskynda arbetet mot att kvinnor och män i Kalmar län ska ha samma möjligheter att forma vår region och sina egna liv.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag:

## Landstingsstyrelsen

1. Christer Jonsson (C) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla följande tilläggsförslag.  
”Landstingsstyrelsen noterar med förvåning att strategin inte har utarbetats i en gemensam process i länet, vilket riskerar medföra att ett gemensamt genomförande av strategin försvåras”.
2. Linda Fleetwood (V) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla Christer Jonssons (C) tilläggsförslag.
3. Claus Zaar (SD) föreslår att landstingsstyrelsen ska besluta att inte ansluta sig till den regionala jämställdhetsstrategin ”Ett jämställt Kalmar län 2017-2027, som Länsstyrelsen i Kalmar län tagit fram.
4. Linda Fleetwood (V) föreslår att landstingsstyrelsen ska avslå Claus Zaars (SD) ändringsförslag.

### Propositionsordning

Ordföranden (S) föreslår att arbetsutskottets förslag till beslut inklusive Christer Jonssons (C) tilläggsförslag ställs mot Claus Zaars (SD) ändringsförslag. Landstingsstyrelsen godkänner denna propositionsordning.

Ordföranden frågar om landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag inklusive Christer Jonssons (C) tilläggsförslag eller Claus Zaars (SD) ändringsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag inklusive Christer Jonssons (C) tilläggsförslag och därmed avslår Claus Zaars (SD) ändringsförslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 28 mars 2018.
2. Strategin Ett jämställt Kalmar län 2017-2027.

## § 69

Diarienummer 180094

## Rekommendation - Patientavgifter för digitala vårdmöten

### Beslut

Landstingsstyrelsen beslutar att godkänna Sveriges kommuner och landstings rekommendation om en för alla landsting och regioner lägsta nivå för patientavgift vid digitala vårdkontakter i primärvården.

### Bakgrund

Sveriges Kommuner och Landstings styrelse har beslutat om en rekommendation till landsting och regioner om en gemensam hantering av patientavgiften för digitala vårdkontakter. Rekommendationen är på 100



## Landstingsstyrelsen

kronor per besök. Den gäller bara lägsta avgift, men reglerar inte nivån för hur hög avgiften kan vara.

Motivet till en rekommendation är både att stimulera utvecklingen av digitala vårdtjänster och att undvika att framkalla oönskade beteenden hos patienter och vårdgivare.

Utvecklingen av den digitaliserade vården har intensifierats under senare år och i den utvecklingen har rådande regelverk kring vårdflöden och ekonomiska styrsystem ställts inför utmaningar. En del i detta har varit utvecklingen av digitala vårdmöten. Sveriges Kommuner och Landsting har utrett frågan om patientavgift för digitala vårdmöten.

Landstinget i Kalmar län har i dag en patientavgift på 200 kr och tillämpar därför i praktiken redan rekommendationen.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 8 april 2018.
2. Meddelande från styrelsen nr 5/2018, Patientavgifter vid digitala vårdmöten, ärendenr: 18/01267.

## § 70

Diarienummer 180054

### Avgiftsfri kollektivtrafik för ungdomar under sommaren

#### Beslut

1. Landstingsstyrelsen, i egenskap av regional kollektivtrafikmyndighet, beslutar att införa en möjlighet för folkbokförda ungdomar i länet att resa avgiftsfritt med ordinarie linjeförd kollektivtrafik (tåg och buss) under sommarlovet mellan den 15 juni och den 15 augusti, i enlighet med förslaget till förordning om avgiftsfri kollektivtrafik för ungdomar.
2. Erbjudandet ska även rikta sig till asylsökande ungdomar samt ungdomar med färdtjänststillstånd och dess ledsagare i den aktuella ålderskategorin att resa avgiftsfritt i den ordinarie kollektivtrafiken. Ungdomar med färdtjänststillstånd får därutöver möjlighet att resa avgiftsfritt med specialfordon en gång per vecka om de inte har förmåga att nyttja den ordinarie kollektivtrafiken
3. Landstingsstyrelsen ska ansöka om bidrag enligt förordningen från Trafikverket.
4. Landstingsstyrelsen uppdrar till trafikdirektören att verkställa beslutet och göra ansökan till Trafikverket.

## Landstingsstyrelsen

Punkterna 1-4 gäller under förutsättning av att förslag till förordning om avgiftsfri kollektivtrafik för ungdomar antas att gälla från och med 2018.

### Reservation

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

### Bakgrund

Regering och riksdag har beslutat om att ett statligt stöd på 350 miljoner kronor per år införs 2018–2020 för att ge bidrag till finansiering av avgiftsfri kollektivtrafik för folkbokförda skolungdomar under sommarlovet.

Målgruppen är skolungdomar som respektive vårtermin lämnar antingen årskurserna 6–9 i grundskolan, grundsärskolan, specialskolan eller sameskolan eller år 1 och 2 i gymnasieskolan eller gymnasiesärskolan. Även ungdomar med färdtjänstillstånd kan omfattas enligt förslaget.

Förordningen som bland annat anger förutsättningarna för vem som får söka bidrag och bidragets storlek bereds nu slutligt inom Regeringskansliet efter det att ett förslag till förordning under vintern remitterats.

Landstinget ställde sig positivt till förslaget till förordning när det remitterades under våren. Förordningen följer Kalmar Länstrafiks inriktning mot att erbjuda skolungdomar möjlighet till kollektivt resande sommartid.

Fördelningsnyckel med antalet elever i denna ålder per län ger Kalmar län 2,45 procent av totalt avsatta medel för förordningen. Detta ger den regionala kollektivtrafikmyndigheten ett utrymme på upp till 8,54 mkr som maximal bidragsgräns.

I Kalmar län finns i den aktuella målgruppen ca 17 000 personer.

Kalmar Länstrafik, genom trafikdirektören Karl-Johan Bodell, har redovisat följande förslag till genomförande och ekonomiska konsekvenser.

#### Genomförande

Den regionala kollektivtrafikmyndigheten (RKM) i varje län får söka bidraget, vilket administreras av Trafikverket. Detta kan ske först när förordningen är slutligen beslutad och Trafikverket öppnat ansökningsomgången.

Kalmar Länstrafik ansvarar för distribution av sommarkortet till folkbokförda ungdomar i ovan nämnd målgrupp. Detta kommer i huvudsak att ske genom ett samarbete med länets skolor.

Även ungdomar med färdtjänstillstånd och dess ledsagare i den aktuella ålderskategorin ska få möjlighet att resa avgiftsfritt i den ordinarie kollektivtrafiken.

Erbjudandet ska i landstinget även rikta sig till asylsökande ungdomar i den aktuella ålderskategorin.

**Landstingsstyrelsen**

**Ekonomiska konsekvenser**

Kalmar Länstrafik erbjuder idag ett sommarperiodkort för ungdomar upp till 25 år för en avgift om 920 kr för en giltighet av 62 dagar. Under 2017 såldes sådana kort för 1,5 mkr. Merparten av dessa kort bedöms ha sålts till äldre än den grupp som nu omfattas av förslaget.

Eventuell merkostnad för sommarkorten till ovanstående målgrupper beräknas rymmas inom Kalmar Länstrafiks tilldelade budgetram.

Trafikstyrelsen har tidigare ställt sig positiva till regeringens förslag till förordning.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

**Överläggning**

Under överläggningen redovisas följande förslag.

1. Claus Zaar (SD) föreslår att landstingsstyrelsen ska stryka ”asylsökande ungdomar samt” under punkt två.
2. Jessica Rydell (MP) föreslår att landstingsstyrelsen ska avslå Claus Zaars (SD) ändringsförslag.

**Propositionsordning**

Ordföranden (S) frågar om landstingsstyrelsen bifaller landstingsstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut eller Claus Zaars (SD) ändringsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag och därmed avslår Claus Zaars (SD) ändringsförslag.

**Handlingar**

1. Tjänsteskrivelse daterad den 8 maj 2018.
2. PM till förslag om stödordning för avgiftsfri kollektivtrafik för ungdomar

**§ 71**

Diarienummer 180378

**Yttrande över remissen För barnets bästa? –  
Utredningen om tvångsåtgärder mot barn inom  
psykiatrisk tvångsvård (SOU 2017:111)**

**Beslut**

Landstinget i Kalmar län ställer sig bakom det yttrande som inkommit från Sveriges Kommuner och Landsting, SKL.

## Landstingsstyrelsen

### Bakgrund

Socialdepartementet har berett ett antal remissinstanser tillfälle att senast 26 april 2018 yttra sig över betänkandet För barnets bästa? – utredningen om tvångsåtgärder mot barn inom psykiatrisk tvångsvård (SOU 2017:111).

Landstinget i Kalmar län är inte en av remissinstanserna men önskar likväl inkomma med yttrande, bland annat grundat på att endast fem landsting har blivit utvalda till att vara remissinstanser.

#### Yttrande

Landstinget i Kalmar län anser att en grundläggande strävan måste vara att minska behovet av tvångsvård och minimera behovet av tvångsåtgärder – i synnerhet när det gäller barn och unga.

Utgångspunkten är barnperspektivet och förslag som syftar till att minska användningen av tvångsåtgärder utan att för den skull försämra förutsättningarna för den psykiatriska vården att bereda barn nödvändig vård.

Sveriges Kommuner och Landsting har lämnat ett yttrande över remissen som landstingsstyrelsen föreslås ställa sig bakom.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 26 april 2018.
2. Sammanfattning.
3. SKLs yttrande daterat den 20 april 2018.

## § 72

Diarienummer 189383

### **Anslutningsavtal till Huvudöverenskommelse om fördjupat samarbete för att stödja biobanksinfrastruktur för hälso- och sjukvård, akademi och näringsliv**

#### Beslut

1. Landstingsstyrelsen godkänner anslutningsavtal till huvudöverenskommelse angående biobanksinfrastruktur.
2. Landstingsstyrelsens ordförande och landstingsdirektören får i uppdrag att underteckna anslutningsavtalet.

#### Bakgrund

Landsting/Regioner med universitetssjukhus och universitet med medicinsk fakultet signerade våren 2017 en huvudöverenskommelse om samarbetsområden och samarbetsformer med syftet att stödja

## Landstingsstyrelsen

biobanksinfrastruktur för hälso- och sjukvård, akademi och näringsliv. Avsikten var att skapa en huvudöverenskommelse med alla landsting vid detta tillfälle men på grund av tidsbrist, beroende på ansökan till Vetenskapsrådet, beslutades att detta skulle tas i två steg.

De 14 landsting/regioner (Blekinge, Dalarna, Gotland, Gävleborg, Halland, Jämtland, Jönköping, Kalmar, Kronoberg, Norrbotten, Sörmland, Värmland, Västernorrland och Västmanland) som inte ingått i huvudöverenskommelsen har nu fått möjlighet att gå med via ett anslutningsavtal. Landstingsstyrelsen föreslås godkänna redovisat anslutningsavtal.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Anslutningsavtal HÖ Biobank Sverige
  - 1.1 bilaga till anslutningsavtal, biobanksinfrastruktur.
  - 1.2 bilaga till anslutningsavtal, näringslivet.
2. Tjänsteskrivelse daterad den 26 april 2018.

## § 73

### Delegationsärenden

Protokoll från landstingsstyrelsens presidiums sammanträde den 13 mars och 3 april 2018.

## § 74

### Anmälningensärenden till landstingsstyrelsen

#### Inkomna protokoll

- Delegationen för primärvård och folktandvård, 2018-03-29.
- Patientnämnden, 2018-04-17.

#### Inkomna skrivelser

Diarienummer 180094/6

Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa.

Diarienummer 180245

Skrivelse med synpunkter på seniorkort.

Diarienummer 180344

Socialstyrelsens förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel

Landstingsstyrelsen

i hälso- och sjukvården samt förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:10) om ambulanssjukvård m.m. med tillhörande konsekvensutredning.

Diarienummer 170626/12

Regeringsbeslut - Uppdrag att stödja landstingen i arbetet med katastrofmedicinsk beredskap och planering för civilt försvar inom hälso- och sjukvården.

Diarienummer 180367

Skrivelse från Delegationen mot segregation.

Diarienummer 180366

Regeringsbeslut 2018-04-19 1:3 avseende Ändring av regleringsbrev för budgetåret 2018 avseende Myndigheten för kulturanalys.

## § 75

Diarienummer 180139

### **Medborgarförslag 1/2018 angående kommuners avgift för vårdplats på sjukhus**

#### **Beslut**

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar medborgarförslag 1/2018 angående kommuners avgift för vårdplats på sjukhus med att landstinget och samtliga kommuner i länet har tecknat en överenskommelse avseende lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

#### **Bakgrund**

I medborgarförslag 1/2018 föreslås att Landstinget i Kalmar län ska höja kommunernas avgift för vårdplats på sjukhus och att dygnsavgiften höjs varje vecka för att frigöra vårdplatser.

Sedan den 1 januari 2018 gäller en ny lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Syftet med lagen är att personer som inte längre har behov av slutna vård så snart som möjligt ska lämna sjukhuset på ett snabbt och tryggt sätt samt att patienten själv får möjlighet att delta på ett aktivt sätt i planeringen.

Lagen handlar om:

- Att stärka personens delaktighet och självbestämmande.
- Ökad samverkan och högre krav på information och informationsöverföring mellan kommuner och landsting.

## Landstingsstyrelsen

- Ny planeringsprocess där öppenvården och kommunens hälso- och sjukvård snabbare får kännedom om patienten på sjukhuset och kan börja planera för insatser utifrån personens behov
- Fristdagarna ändras och blir samma för alla.

### Kalmar läns modell

Landstinget i Kalmar län och samtliga länets kommuner har tecknat en överenskommelse för hur man ska leva upp till lagen. Modellen bygger på tillit och förtroende mellan huvudmännen med fokus på den enskildes och närståendes bästa. Syftet är att åstadkomma en god vård på rätt vårdnivå, där ledtiderna är så korta som möjligt vid utskrivning från slutenvård till fortsatt öppen hälso- och sjukvård och socialtjänst. Målet är att den enskilde så snart som möjligt ska kunna skrivas ut när sjukhusets resurser inte längre behövs det vill säga när patienten är utskrivningsklar. Målsättningen är noll utskrivningsklara dagar. Ersättningsnivå och ersättningsprincip när patienterna behöver vara kvar fler dagar än nödvändigt på sjukhus är reglerat i överenskommelsen.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 15 mars 2018.
2. Medborgarförslag 1/2018 angående kommuners avgift för vårdplats på sjukhus.
3. Överenskommelse.

## § 76

Diarienummer 170556

### **Motion 19/2017 Ambulanshelikopter till Sydöstra sjukvårdsregionen (SÖSR) för mer jämlik vård**

#### **Beslut**

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige besvarar motion 19/2017 Ambulanshelikopter till Sydöstra sjukvårdsregionen för mer jämlik vård med att landstingets ledamöter i Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen initierar en dialog om en eventuell gemensam helikopterambulansverksamhet för Sydöstra sjukvårdsregionen samt att genom landstingets ledamöter i Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg följa utvecklingen nationellt.

#### **Protokollsanteckning**

Gudrun Brunegård (KD) lämnar följande protokollsanteckning.

## Landstingsstyrelsen

”Sedan 2010 har Kristdemokraterna i Kalmar län drivit frågan om ambulanshelikopter i landstinget. Inledningsvis fick vi som partigrupp utstå en hel del förklenande omdömen för att vi kom med förslaget. På olika sätt antydde att detta var ett helt onödigt förslag. Nu är det ett annat och mer konstruktivt tonläge, vilket vi välkomnar.

Hela tiden har vi när vi drivit frågan gjort det i syfte att förkorta transporttiderna vid allvarlig akut sjukdom eller trauma. Vi har konstaterat att vården inte är jämlik, med tanke på att sydöstra och södra Sverige helt står utan ambulanshelikopter, trots betydande avstånd och långa transporttider via vägambulans. Detta speglas bland annat i högre risk för dödsfall inom 90 dagar efter stroke och inom 28 dagar efter hjärtinfarkt. Med senare års nivåstrukturering och fördelning av olika behandlingar mellan olika sjukhus – i riket och inom länet – har dessutom behovet att transportera patienter ökat kraftigt. Vi anser det angeläget att invånare och besökare i Kalmar län ska ha tillgång till lika snabb och säker vård och behandling som i övriga delar av landet.

Vi ser det som en framgång när nu övriga partier i vårt landsting lägger detta förslag och vi ställer oss därför bakom förslaget att besvara motionen med att ge landstingets ledamöter i Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen i uppdrag att initiera en dialog om eventuell gemensam organisation för ambulanshelikopter i sjukvårdsregionen, samtidigt som landstingets ledamöter i Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg bevakar frågan ur ett nationellt perspektiv.

Vi förutsätter att uppdragen nu äntligen leder till konkret handling. Ett löfte från oss, lika säkert som när vi började driva frågan, är att vi inte ger oss förrän det blir verklighet och där vi i sydöstra Sverige får samma förutsättningar till ambulanshelikopter som gäller i stora delar av övriga Sverige.”

### Bakgrund

I motion 19/2017 föreslår Gudrun Brunegård (KD) att uppdra till landstingsstyrelsen att i Samverkansnämnden för sydöstra sjukvårdsregionen ta initiativ till att ansluta sig till Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg samt att uppdra åt budgetberedningen att säkerställa finansiering för landstingets andel av medlemsavgift i Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg och ambulanshelikopter stationerad i sjukvårdsregionen.

Planeringsenheten redovisar följande yttrande.

### Yttrande

Ambulanssjukvården i Landstinget i Kalmar län har som mål att garantera alla invånare i länet prehospital vård av hög kvalitet inriktad på korta väntetider och med ett förtroendefullt och värdigt bemötande. För att



## Landstingsstyrelsen

genomföra detta uppdrag förfogar man över 22 vägambulanser fördelade på 15 ambulansstationer.

Luftburen ambulanssjukvård är hälso- och sjukvård som utförs av hälso- och sjukvårdspersonal i eller i anslutning till luftfartyg, helikopter eller flygplan, som används som ambulans och som är utrustad för ambulanssjukvård och transport av sjuka och skadade. Landstinget i Kalmar län utnyttjade under 2017 luftburen ambulanssjukvård ca 5 mkr. Nyttjandet rör huvudsakligen ambulansflyg, men även i vissa fall helikopter som då avropas via SOS-alarm. Till exempel finns en intensivvårdsutrustad helikopter stationerad i Uppsala. I samtliga fall har användningen rört så kallad sekundärtransport, det vill säga transport från ett sjukhus till ett annat. Flygplan har i olika nationella utredningar bedömts som det mest säkra och kostnadseffektiva transportsättet för transporter längre än 15-25 mil.

För framtidens luftburna ambulanssjukvård är samordning mellan landsting/regioner av stor betydelse. Landstinget i Kalmar län har, tillsammans med alla 21 landsting/regioner i Sverige, anslutit sig till Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg som i dagsläget har upphandlat sex flygplan för sjuktransporter. För investeringen i flygplan lånar landsting/regioner ut pengar till kommunalförbundet efter andelstal vilket för Landstinget i Kalmar län är 2,4 procent. Lånebeloppet uppgår till 14,4 Mkr. Kommunalförbundet beräknar att ha flygplan i drift år 2021. Kommunalförbundet har sannolikt på sikt också möjlighet att ansvara för en eventuell nationell helikopterambulansverksamhet.

Landstinget har nyligen genomfört en upphandling av ambulansflyg för att täcka behovet innan kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg är operativt. I Kalmar län finns avtal med Kalmar/Öland Airport om att få landa med ambulansflyg på flygplatsen som öppnar kvällar och nätter för akuta transporter då flygplatsen normalt är stängd.

Våren 2014 bildades ytterligare ett kommunalförbund, Svensk Luftambulans, för att bedriva ambulanshelikopterverksamhet. Till detta kommunalförbund har fyra landsting/regioner anslutit sig; Landstinget i Värmland, Landstinget i Dalarna, Västragötalandsregionen samt Region Uppsala. För att fullt ut kunna använda ambulanshelikoptrar måste det finnas en fungerande infrastruktur i form av helikopterlandningsplatser i nära anslutning till sjukhusen.

Vägburen ambulans utgör, tillsammans med en välfungerad akutsjukvård, grunden för ett snabbt och gott prehospitalt omhändertagande av akut sjukdom och skada. För längre sekundärtransporter mellan sjukhus är flygplan huvudalternativ. Helikopterambulans har potentialen att komplettera ovanstående för vissa primärtransporter, d.v.s. från skadeplats till sjukhus, samt för vissa särskilt brådskande sekundärtransporter. Kostnadseffektiviteten i detta behöver dock värderas noga gentemot andra

Landstingsstyrelsen

insatser för att förbättra den prehospitala vården liksom vården i övrigt. Ett flertal angränsande frågor som till exempel landningsmöjligheter vid sjukhusen behöver också värderas.

Mot denna bakgrund föreslås att landstingets ledamöter i Samverkansnämnden initierar en dialog om en eventuell gemensam helikopterambulansverksamhet för Sydöstra sjukvårdsregionen samt att genom landstingets ledamöter i Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg följa utvecklingen nationellt.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 14 mars 2018.
2. Motion 19/2017 Ambulanshelikopter till Sydöstrasjukvårdsregionen (SÖSR) för mer jämlik vård.

## § 77

Diarienummer 170036

### Nytt samverkansavtal, aktieägaravtal och ägardirektiv för Öresundståg AB

#### Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige godkänner för sin del samverkansavtal, aktieägaravtal och ägardirektiv för Öresundståg AB daterade den 1 mars 2018.

#### Bakgrund

Öresundstågstrafiken är ett gemensamt regionaltågssystem i Småland, Halland, Blekinge, västra Götaland, Skåne och vidare in i Danmark via Öresundsbron. Den svenska delen hanteras gemensamt av de sex län/regioner som trafikeras av systemet medan den danska delen hanteras av Region Skånes avtal med den danska staten. För att hantera den svenska delen har parterna bildat ett gemensamt bolag, Öresundståg AB.

Parterna i samarbetet är Region Kronoberg, Landstinget i Kalmar Län, Region Blekinge, Region Skåne, Region Halland och Västtrafik AB.

Samarbetet regleras genom ett samverkansavtal som tecknades i samband med starten av trafiken. I samverkansavtalet finns även reglerat att vissa delar av verksamheten ska hanteras av ett gemensamt ägt bolag, Öresundståg AB. Samarbetet inom bolaget regleras i sin tur, dels av bolagsordningen men även av aktieägaravtal och ägardirektiv.

## Landstingsstyrelsen

Samverkansavtalet behöver revideras för att bättre spegla den verksamhet som bedrivs idag och även för att tydligare kunna styra verksamheten i den riktning som är önskvärd.

Parterna har nu redovisat ett förslag till nytt samverkansavtal. I det tidigare samverkansavtalet ingick såväl aktieägaravtal och bolagsordning. Det nya förslaget är uppdelat i fyra delar. Sedan tidigare har en ny bolagsordning tagits fram och fastställts av fullmäktige för respektive bolagsägare. Landstingsfullmäktige i Kalmar län fastställde bolagsordningen vid mötet den 29-30 november 2017. Samtidigt delegerades beslut om aktieägaravtal till landstingsstyrelsen. Då det nu är en tillkommande struktur med samverkansavtal, aktieägaravtal och ägardirektiv bör ärendet i sin helhet fastställas av fullmäktige.

De omarbetade avtalen har tagits fram av en av styrelsen i Öresundståg AB utsedd arbetsgrupp med representanter från varje ägare. Resultatet i bifogade nya avtal är följande:

- Bolaget får ett tydligare ansvar för de operativa frågorna samt vissa övergripande långsiktiga och strategiska frågor, inklusive en helhetsbild när det gäller hela trafiksystemets ekonomi
- Bolaget har möjlighet att lägga ut operativa uppgifter på tredje part, i första hand ägarna, och behöver inte bygga upp en omfattande egen verksamhet
- Bolaget får ett samordningsansvar och blir ett paraply för frågor inom fordonsförvaltning och den nya depån

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 27 mars 2018.
2. Skrivelse från Öresundståg AB med följande underbilagor:
3. Samverkansavtal.
4. Aktieägaravtal.
5. Ägardirektiv.

## § 78

Diarienummer 180308

## Beslut om allmän trafikplikt Kalmar – Växjö

### Beslut

Landstinget i Kalmar län föreslås i egenskap av regional kollektivtrafikmyndighet besluta om allmän trafikplikt motsvarande minst timmestrafik vardagar för regional tågtrafik mellan Kalmar och Växjö.

## Landstingsstyrelsen

Landstinget i Kalmar län har tidigare beslutat att underteckna en överenskommelse inför beslut om allmän trafikplikt för Öresundstågssystemet.

### Bakgrund

Enligt den kollektivtrafiklag (SFS 2010:1065) som trädde i kraft den 1 januari 2012 måste all trafik som ska upphandlas föregås av ett beslut om allmän trafikplikt. Landstinget i Kalmar län ska i egenskap av regional kollektivtrafikmyndighet fatta beslut om trafikplikt för all trafik i det egna länet. Efter överenskommelse med berörda myndigheter får Landstinget även besluta om trafikplikt till viktiga målpunkter (stationer) i intilliggande län.

Växjö är en viktig målpunkt för södra Kalmar län vad gäller arbete, studier och övrigt vardagsresande. Sträckan Kalmar - Växjö trafikeras av Öresundstågen som också tillgodoser länets behov av storregionalt resande till ett av landets tre storstadsområden (Malmö) och till internationell flygplats (Kastrup, Danmark), vilket står i överensstämmelse med länets Kollektivtrafikstrategi 2050.

Parterna inom Öresundstågssystemet avser att tillsammans upphandla trafiken och utse Öresundståg AB som gemensam administratör och kontakt för trafikoperatören för kommande avtal. Vidare är parterna överens om att för egen del besluta om allmän trafikplikt för sträckningar som är planerade från trafikstart december 2019. Varje part fattar beslut om trafikplikt för trafik i sitt eget län samt till viktiga målpunkter (stationer) i intilliggande län enligt SFS 2010:1065, 3 kap, 1§.

Upphandling av tågtrafiken inom Öresundstågssystemet påbörjas under 2018 och inbegriper sträckan Nationsgränsen till Danmark – Malmö – Lund – Hässleholm – Alvesta – Växjö – Kalmar. Ett nytt beslut om trafikplikt behöver därför fattas på sträckan Kalmar – Växjö. Den planerade trafiken utförs av tågfordon som tillgodoser behov för regionalt resande.

Vad innebär trafikplikt?

Med allmän trafikplikt avses ordagrant ”de krav som behöriga myndigheter definierar eller fastställer för att sörja för kollektivtrafik av allmänt ekonomiskt intresse som ett kollektivtrafikföretag inte skulle ha något eget kommersiellt intresse av att bedriva utan att få ersättning för, eller åtminstone inte i samma omfattning eller på samma villkor” (EU förordning nr 1370/2007). Den praktiska innebörden är att det offentliga lovar medborgarna att en viss trafik kommer att bedrivas.

Allmän trafikplikt får bara beslutas för sådan trafik som utgör regional kollektivtrafik. Med regional trafik avses enligt lagstiftningen även trafik som sträcker sig över flera län om den med avseende på trafikutbudet

## Landstingsstyrelsen

huvudsakligen är ägnad att tillgodose resenärernas behov av arbetspendling eller annat vardagsresande och som med hänsyn till sitt faktiska nyttjande tillgodoser ett sådant behov (SFS 2010:1065, 1 kap 6§). Begreppet ”vardagsresande” avser resor som är en naturlig del av människors mer regelbundna dagliga aktivitetsmönster med arbete, studier, omsorg, service och fritidsaktiviteter. Sådant resande kan förekomma under veckans alla dagar (Prop. 2009/10:200 Ny kollektivtrafiklag).

Den trafik som ska upphandlas bör enligt förarbetena (Prop. 2009/10:200, kap 6.2, sid. 48) ha sin grund i trafikförsörjningsprogrammet. Av Kalmar läns trafikförsörjningsprogram för perioden 2017-2025 framgår att målet är att det vardagar ska finnas timmestrafik mellan Kalmar och Växjö.

Ett beslut om allmän trafik kan överklagas hos allmän förvaltningsdomstol av den som på kommersiell grund tillhandahåller eller avser att tillhandahålla kollektivtrafiktjänster som berörs av trafikplikten.

### Motiv för trafikplikt

Trafiken mellan Kalmar och Växjö binder samman de båda länens arbetsmarknader och ökar förutsättningarna för högre studier. Goda kommunikationer stärker den gemensamma utvecklingen i sydöstra Sverige och underlättar för människor att välja bostads- och/eller studieort. Ambitionen är också att underlätta för företagen att rekrytera lämplig personal. En väl fungerande tågtrafik i ett sammanhållet större system bidrar i hög grad till att dessa strävanden kan nås.

Under 2017 genomfördes nära 1 miljon resor med Öresundstågen i Kalmar län. Tågtrafiken på sträckan mellan Kalmar och Växjö främjar dessutom klimateffektiva persontransporter.

Ärendet behandlades på trafikstyrelsens sammanträde den 23 mars.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handling

Tjänsteskrivelse daterad den 4 april 2018.

## § 79

Diarienummer 180328

### Avgifter för transport av avliden

#### Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige beslutar att en enhetlig avgift, för transport av avliden mellan hemmet och bårhuset, om 1500 kronor ska gälla från och med 1 juli 2018.

## Landstingsstyrelsen

Landstingsfullmäktiges beslut från den 30 november 2005, § 100 ska därmed upphöra att gälla.

De ekonomiska konsekvenserna av den föreslagna enhetliga avgiften hanteras genom ianspråktagande av landstingets finansiella resurs för 2018. För 2019 ska kostnaden beaktas i ordinarie plan- och budgetarbete.

### Bakgrund

Landstinget ansvarar för transport av avliden från hemmet till bårhuset i den mån de anhöriga inte väljer att ombesörja detta själva. Detta framgår av hälso- och sjukvårdslagen och Sveriges Kommuner och Landstings cirkulär 2005:52. När det gäller transport från särskilt boende är det kommunen som ansvarar för detta.

Bestämmelser om vårdavgifter i 26 § hälso- och sjukvårdslagen medger att landsting och kommuner får ta ut avgifter i samband med omhändertagande av avlidna. Om sjukvårdshuvudmannen väljer att ta ut avgift för denna tjänst måste avgiften fastställas på samma sätt som övriga avgifter, det vill säga i respektive fullmäktige. Avgiften ingår inte i landstingets högkostnadsskydd. Det är dödsboet som ska betala denna avgift.

Planeras det obduktion, uttagande av implantat eller rättsmedicinsk undersökning ansvarar landstinget fullt ut för transportkostnaderna. Dessa kostnader belastar inte dödsboet.

Landstingsfullmäktige har den 30 november 2005, beslutat att berört dödsbo ska betala den faktiska kostnaden för transport av avliden mellan hemmet och bårhuset. Dödsboet står för hela kostnaden som varierar kraftigt beroende på resväg och tid på dygnet. De närstående beställer transporten av den begravningsentreprenör de väljer och betalar kostnaden direkt till entreprenören.

Från och med 1 juli 2018 föreslås att en enhetlig avgift tas ut av dödsboet istället för den faktiska kostnaden. För de anhöriga är en enhetlig avgift transparent och det blir tydligt vilken avgift som gäller. Det är därmed oviktigt för de anhöriga hur lång transporten är eller vid vilken tidpunkt den utförs.

En samordnad upphandling av transporter av avlidna har genomförts. I de upphandlade avtalen finns framkörningspris från 1 882 - 4 015 kr beroende på i vilken kommun transporten sker samt pris per kilometer från 11,80-19,00 kr. Avtalen med leverantörerna träder i kraft 1 juli 2018.

### Andra landsting/regioner/kommuner

I andra landsting/regioner gör man på olika sätt. Vissa tar ut faktiskt kostnad från dödsboet, någon erbjuder transport kostnadsfritt. Region Östergötland har enhetstaxa för invånarna (1 500 kr). Kommunerna i länet har kommit

## Landstingsstyrelsen

olika långt i upphandling och enhetstaxa, Kalmar kommun har infört en enhetstaxa om 1 500 kr.

### Kostnadsberäkning

Antalet transporter från hem till bårhus i Kalmar län beräknas uppgå till cirka 690 per år. Av dessa transporter belastar 160 inte något dödsbo, utan bekostas av landstinget för en kostnad om ca 500 tkr per år.

Transportföretagen tar ut en framkörningsavgift och en kilometertaxa. Beräknad medelresväg bedöms vara mellan 25-40 km. Utifrån dessa förutsättningar blir den totala kostnaden för cirka 690 resor per år cirka 2 120 tkr, vilket innebär en snittkostnad på 3 070 kr/transport. Till detta tillkommer en administrativ kostnad på ca 100 tkr och år (cirka 100 kronor per faktura) avseende fakturahantering.

Beräknad kostnadsökning motsvarar härmed cirka 530 transporter och uppgår till ca 1 730 tkr per år enligt nedanstående beräkning.

En rimlig nivå på enhetlig avgift bedöms vara 1500 kr, vilket ligger i linje med den nivå som tillämpas av Region Östergötland och Kalmar kommun. En avgift om 1 500 kr innebär en kostnadsökning på 935 tkr enligt nedan.

<i>Enhetstaxa 1 500 kr</i> , total kostnad ca:	2 220 tkr
Varav kostnadsökning jämfört med idag ca:	1 730 tkr
Total intäkt ca:	795 tkr
<b>Total kostnadsökning per år ca:</b>	<b>935 tkr</b>

De ekonomiska konsekvenserna av den föreslagna enhetliga avgiften föreslås hanteras genom ianspråktagande av landstingets finansiella resurs för 2018. För 2019 ska kostnaden beaktas i ordinarie plan- och budgetarbete.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

### Handling

Tjänsteskrivelse daterad den 19 mars 2018.

## § 80

Diarienummer KN 170076

## Kultur att växa i - Kulturplan Kalmar län 2022

### Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige fastställer Kultur att växa i – Kulturplan Kalmar län 2022.

Landstingsstyrelsen

### Reservation

Mot beslutet reserverar sig Claus Zaar (SD) med följande motivering.

”Sverigedemokraterna reserverar sig mot landstingsstyrelsens beslut att godkänna förslaget till kulturplan, Kultur att växa i – Kulturplan Kalmar län. Sverigedemokraterna anser att det är nödvändigt att ta fram en ny kulturplan, dels med större fokus på det svenska kulturarvet, dels utan referenser till etnicitet och mångspråk, liksom utan referenser till normbrytande och könsfördelning hos personal, utövare eller besökare som om detta skulle vara självändamål.”

### Bakgrund

Kalmar län ingår i kultursamverkansmodellen sedan 2012. Det innebär att landstinget i samverkan med länets kommuner, kulturverksamheter och civilsamhällets organisationer har ansvaret att fram en regional kulturplan som underlag för bidragsgivning. Kulturplanens prioriteringar är underlag för fördelning av statliga och regionala medel.

I processen att ta fram Kulturplan 2022 har samtliga kommuner i länet besökts för dialog om konst och kultur och om formerna för samverkan och utvecklingsmöjligheter. Offentliga dialogmöten har genomförts i Västervik, Oskarshamn och Kalmar. Tio fördjupningsmöten har genomförts inom:

- Scenkonst, teater och dans
- Kulturarv och kulturmiljö
- Konst, bild och form
- Film och rörlig bild
- Bibliotek och litteratur
- Musik
- Arkiv
- Slöjd och hantverk
- Ungdomskultur
- Arrangörskap

Kultur att växa i – Kulturplan Kalmar län 2022 har varit utsänd för remiss till kommuner, kulturverksamheter, organisationer och myndigheter. Det har inkommit 35 skriftliga remissvar. Synpunkter vid dialoger och remissinstansernas synpunkter har beaktats i det förslag till kulturplan som föreläggs kulturnämnden. Kulturnämndens förslag till kulturplan kommer att föreläggas landstingsfullmäktige för beslut. När kulturplanen antagits tecknar kulturnämnden nya överenskommelser med regionala kulturaktörer



## Landstingsstyrelsen

med utgångspunkt från prioriteringarna i Kultur att växa i – Kulturplan Kalmar län 2022.

Ärendet behandlades på kulturnämndens sammanträde den 4 maj 2018.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt kulturnämndens förslag.

### Överläggning

Under överläggningen redovisas följande förslag.

1. Maria Ixcot Nilsson (S) och Christer Jonsson (C) föreslår att landstingsstyrelsen ska bifalla kulturnämndens förslag till beslut.
2. Claus Zaar (SD) föreslår i första hand:
  - Att landstingsstyrelsen beslutar återremittera kulturplanen till bildnings- och kulturförvaltningen, med uppdrag att ta fram en ny kulturplan, dels med större fokus på det svenska kulturarvet, dels utan referenser till etnicitet och mångspråk, liksom utan referenser till normbrytande och könsfördelning hos personal, utövare eller besökare som om detta skulle vara ett självändamål.Claus Zaar (SD) föreslår i andra hand:
  - Att landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige att inte godkänna förslaget till kulturplan ”Kultur att växa i – Kulturplan Kalmar län 2022”.

### Överläggning

Ordföranden (S) frågar först om landstingsstyrelsen ska avgöra ärendet under dagens sammanträde eller återremittera det. Han finner att ärendet ska avgöras under dagens sammanträde.

Ordföranden frågar därefter om landstingsstyrelsen bifaller kulturnämndens förslag eller Claus Zaars (SD) ändringsförslag. Han finner att landstingsstyrelsen bifaller kulturnämndens förslag och därmed avslår Claus Zaars (SD) ändringsförslag.

### Handlingar

1. Tjänsteskrivelse daterad den 11 april 2018.
2. Kultur att växa i – Kulturplan Kalmar län 2022
3. Sammanställning remissyttranden Kulturplan Kalmar län 2022.
4. Protokoll från kulturnämnden, 2018-05-04, § 32.

## § 81

Diarienummer 180410

### Komplettering Riktlinje för attest

#### Beslut

Landstingsstyrelsen lämnar följande förslag till landstingsfullmäktige:

Landstingsfullmäktige godkänner redovisad komplettering i Riktlinje för attest.

#### Bakgrund

Nuvarande Riktlinje för attest är antagen av landstingsfullmäktige § 137/13. Därefter har vissa kompletteringar och ändringar gjorts av landstingsfullmäktige § 33/14. Ekonomienheten har nu föreslagit en komplettering i riktlinjen som skulle underlätta hanteringen av fakturor avsevärt.

Riktlinjen föreslås kompletteras med följande avsnitt:

#### Frakt på beställningsfakturor

Ekonomiassistent beslutsattesterar fraktkostnader på fakturor avseende beställningar som gjorts i ekonomisystemet och där beställningen attesterats av berättigad. Basenhetschef eller 1:a linjens chef ekonomiservice utser ekonomiassistent som får beslutsattestera fraktkostnader upp till 500 kronor.

Landstingsstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att landstingsstyrelsen ska besluta enligt redovisat förslag.

#### Handlingar

Tjänsteskrivelse daterad den 7 maj 2018.

## § 82

### Anmälningssärenden till landstingsfullmäktige

- Medborgarförslag 3/2018 om att kiropraktorer och naprapater ska bli landstingsanslutna, diarienummer 180365.
- Motion 4/2018 Hemtest för HPV, diarienummer 180287.
- Motion 5/2018 om diabeteskonsulenter på länets barn- och ungdomskliniker, diarienummer 180316.
- Skrivelse från Socialdemokraterna, diarienummer 180178/4.

# Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

---

Namn	Elin Lindskog
Datum & Tid	2018-05-21 06:31:38 +02:00
Identifikationstyp	E-post (elin.lindskog@ltkalmar.se)
Identifikations-id	id89b716fdf1524ef1bfa2c368e24c82c0

---

Namn	Malin Sjölander (M)
Datum & Tid	2018-05-21 15:37:31 +02:00
Identifikationstyp	E-post (malin.sjolander@ltkalmar.se)
Identifikations-id	idba93de3aed384307a0f04229fee91eaa

---

Namn	Anders Henriksson (S)
Datum & Tid	2018-05-22 07:18:23 +02:00
Identifikationstyp	E-post (anders.henriksson@ltkalmar.se)
Identifikations-id	id329ab907694947c8942ab4e787d6ca18

---



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