

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	10:00-16:00, Regionhuset, Strömgatan 13, Kalmar. Lokal Odlingen.
Beslutande	Mattias Adolfson (S), ordförande Emmy Ahlstedt (C), vice ordförande Jimmy Loord (KD), vice ordförande §§ 44–49 Lena Granath (V) Lennart Hellström (M) Monica Ljungdahl (M) Kristina Sjöström (S) Claus Zaar (SD) Lasse Johansson (S) Bo Karlsson (SD) Elin Sejnehed (S) Margreth Johansson (KD), ersättare för Jimmy Loord (KD) §§ 42–43
Ej tjänstgörande ersättare	Malin Wimmerström (S) Margreth Johansson (KD) §§ 44–49 Anni-Juhl Nielsen (SD)
Tjänstepersoner	Sofia Hartz, planeringsdirektör Johan Hansson, tandvårdschef §§ 44–45 Mats Pettersson, psykiatridirektör § 44 Niklas Föghner, primärvårdsdirektör § 44 Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör § 44 Johanna Reuterving Smajic, tandhygienist § 45 Peter Åkesson, överläkare § 48
Justering	Skер digitalt.
Paragrafer	42–49
Ordförande	Mattias Adolfson (S)
Justerare	Emmy Ahlstedt (C)
Sekreterare	John Wernberg

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 42

Godkännande av föredragningslistan

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 43

Val av justerare

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Emmy Ahlstedt (C) att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

§ 44

Aktuellt från förvaltningarna

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Aktuell information om ekonomi, nära vård och tillgänglighet redovisas från förvaltningarna.

Folktandvården

Eftersom de med behov av akut tandvård får hjälp omgående mäts tillgänglighet för den förebyggande vården. Folktandvården jobbar utifrån en prioriteringsordning där akut tandvård och barntandvård prioriteras högst. Frisktandvård och vård för vuxna är lägre prioriterade. För att bli effektivare har ett arbete pågått med förbättringar med bland annat tidbokning vilket nu börjar ge effekt gällande tillgängligheten. Ett annat arbete som pågått är följsamhet till vårdprogram för att träffa rätt patienter i rätt tid med rätt kompetens. Målet är att antal besök för patienten ska minska vilket är bättre både för verksamheten och patienten.

Folktandvårdens insatser kopplat till ekonomin visar en budget i balans och arbetet fortsätter att minska påverkbara kostnader i form av vakansprövningar och en processöversyn. Prognosen för helåret visar ett överskott på 8 miljoner kronor och inför 2025 är ambitionen att öka intäkterna.

För ekonomin för 2025 finns utmaningar i form av att fler tandhygienister behöver anställas, sänkt ålder för barn- och ungdomstandvården, ny tandvårdsreform, minskad budgetram och en kalendereffekt med många röda dagar under året som kommer att bidra till ett inkomstbortfall. Vidare har Folktandvården stort fokus på att minska sjukfrånvaron och att jobba mer aktivt i det preventiva arbetsmiljöansvaret. En låg sjukfrånvaro innebär en effektivare verksamhet, bättre arbetsmiljö och är en viktig förutsättning för god ekonomi.

I omställningen mot en nära vård är nu oralkirurgisk utveckling verklighet och det första större operationerna är genomförda. Arbetet fortsätter gällande den uppsökande verksamheten, kontaktcenter, folkhälsokliniken samt tillgänglighet och flöden.

Psykiatriförvaltningen

Den ekonomiska prognosen efter oktober 2024 visar att utfallet för helåret uppgår till 3,8 miljoner kronor bättre än budget. Generellt har intäkterna ökat och kostnader varit lägre även om läkemedel fortsatt har en hög kostnad.

Förvaltningen har en fortsatt återhållsamhet som leder till en låg kostnadsutveckling. Arbetet mot ett oberoende av hyrbemanning fortsätter och följer den planerade prognosen.

Resultatet från den nationella patientenkäten för 2024 för vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri (BUP) redovisades. Generellt är svarsfrekvensen hög och Region Kalmar län placerar sig högst i riket gällande vuxenpsykiatri och topp 5 i riket för BUP.

Inom barn- och ungdomspsykiatri pågår förbättringsarbeten för att öka produktiviteten och de prioriterade fokusområdena är:

- Ökad patienttid
- Genomlysning av verksamhetens prioritering av insatser och arbetsuppgifter
- Genomlysning av insatsers registrering

Primärvårdsförvaltningen

Förvaltningens ekonomiska prognos visar ett underskott på 17,7 miljoner kronor. För att nå ett bättre resultat behöver förvaltningen bli mindre beroende av hyrbemanning men även läkemedel är kostnadsdrivande.

Uppföljning av omställningsarbetet mot nära vård redovisades.

Västervik – Äster

Möjlighet till hembesök och snabbspår till läkare på hälsocentral och läkarbedömning implementerades under våren 2024 och har ökat kontinuiteten för sjuksköterskorna utifrån lösningar på identifierade felkopplingar. Andra effekter är att patienter upplever en ökad trygghet och delaktighet i vården med färre oplanerade inläggningar och återinläggningar. Det i sin tur leder till mindre vårdkonsumtion med färre kontakter i vård och omsorg. Det har även blivit en ökad samsyn mellan olika aktörer kring patient och arbetssätt med en enklare och säkrare kommunikationsväg från sjuksköterska till läkare.

I arbetet med att fastställa lämplig ansvarsfördelning och vårdnivå gällande palliativ vård är målet att nå samma effekter och även öka följsamhet i rutiner och riktlinjer i utskrivningsprocessen. Projektets tester kommer att påbörjas i januari 2025 och planeras att slutföras i mars 2025.

Kalmar – Villa Linné

Korttidsboendet är ett samarbete mellan Länssjukhuset i Kalmar, primärvårdsförvaltningen och Kalmar kommun. Syftet är att förbättra förutsättningarna för trygga patienter och närstående att tillsammans tillgodose komplexa vårdbehov på ett resurseffektivt sätt innan, under och efter vistelsen på Villa Linné. Tre lösningsförslag för identifierade felkopplingar har prioriterats och dess aktuella status presenterades.

- Planering pågår för samverkan kring patienter med avancerade behov.
- Test har genomförts och implementering pågår för att säkra enkel telefonkontakt med läkare under vistelsen på Villa Linné. Testet pågick under fyra månader och lösningens positiva effekter innebär

en implementering på hälsocentralerna med information och uppföljning för att nå en god efterlevnad.

- Test har genomförts och breddas till fler vårdavdelningar gällande tillgänglig medicinsk epikris med kortsiktig medicinsk planering.

Högsby – äldre med alkoholberoende

Projektets mål har varit att öka invånarfokus, öka användarvänlighet i digitala tjänster, ökad förståelse för invånarens och verksamhetens behov och ökad samverkan över verksamhetsgränser. Effekter att uppnå har varit att äldre personer med beroendeproblematik får insatser som är personcentrerade och utgår ifrån vad invånaren vill och behöver. Medarbetare inom vård och omsorg har en trygg arbetsmiljö och en ökad kännedom över nära vården kopplat till beroendeproblematik i Högsby.

En folder har tagits fram med råd och stöd om hälsosamma alkoholvanor.

Hultsfred

Verksamheten har identifierat 70 felkopplingar som påverkar verksamheten negativt och därefter analyserat, prioriterat och identifierat både orsaker och konsekvenser av dessa felkopplingar. En fast vårdkontakt för patienter med komplexa vårdbehov prioriterades högst.

Hultsfreds hälsocentral har deltagit i ett pilotprojekt om dokumenterad överenskommelse. En dokumenterad överenskommelse är ett sätt att säkerställa att patienten blir delaktig i patientens egen hälsa och vård samt att stödja patienten att tillvarata och nyttja sina egna resurser. Syftet är att skapa förutsättningar för bättre hälsa och vård.

I arbetet framåt ska en stärkt samverkan ske mellan akutmottagning, ambulans, och hälsocentral i syfte att tydligare vägleda patienter till rätt vårdnivå. Ett sammanhållet och stegvis förändrings- och utvecklingsarbete genomförs under 2025.

Oskarshamn – Oskar

Oskarshamnsprojektet och omställningsarbete till Nära vård kallas för Oskar. En arbetsgrupp och styrgrupp har identifierat felkopplingar, grundorsaker och lösningsförslag som resulterat i flertalet tester.

Utskrivningsprocessen är ett lösningsförslag där rondprocessen har testats och planeras tillgång till läsbehörighet i Link planeras för test i början av 2025.

Ett annat lösningsförslag är att fastställa lämplig vårdnivå för patienten i god tid där testresultatet blev framgångsrikt och lösningen ska testas i större skala på Blåkustens och Gripens hälsocentraler.

Ett ytterligare lösningsförslag är ett hälsofrämjande arbetssätt för RUB 5 patienter där testet inte nådde den önskade patientgruppen. Styrgruppen har valt att avskryva tester för att vidare fundera på hur samverkan kan ske för att nå den önskade patientgruppen.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Slutredovisningen och uppdrag utifrån regionstyrelsens beslut den 31 oktober 2024 gällande analys av akuta vårdprocesser med mera redovisas.

Regiondirektören fick av styrelsen i uppdrag att arbeta vidare i enlighet med redovisad plan för fortsatt arbete samt i uppdrag att utöver ordinarie uppföljning kontinuerligt redovisa och ha nära dialog med regionstyrelsens arbetsutskott om det fortsatta arbetet med deluppdragen för att utveckla hälso- och sjukvården. Uppdragen innebär bland annat:

- Längre öppettider på länets hälsocentraler för ökad tillgänglighet.
- Att utveckla Oskarshamns sjukhus utifrån ett närsjukvårdskoncept.
- En effektivare operationsverksamhet med målet att uppnå en köfrihet, vilket innebär operationstid inom vårdgarantin.
- Stärkt samverkan mellan ambulans, akutmottagningar och primärvård.

Övrigt aktuellt från hälso- och sjukvårdsförvaltningen är arbetet med bemanning av ambulanspersonal. Det är även fokus på lokalfrågor och arbetsmiljön i Västerviks sjukhus även om frågan hanteras av Regionservice.

Föredragande

Johan Hansson, tandvårdschef

Mats Pettersson, psykiatridirektör

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

§ 45

Förebyggande arbete gällande tobaksfritt nikotin

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Nya produkter med nikotin har ökat och en ny generation av nikotininister har skapats bland unga. Användningen av sitt snus och e-cigarett bland unga och både smaksättning av produkterna och reklam lockar unga att prova. Skolan är en av de platser där unga påverkas mest att prova tobak och nikotin trots att 9 av 10 ungdomar, enligt en Novusundersökning, svarar att de vill ha en tobaksfri skoltid. Samtliga nordiska länder förutom Sverige har infört en lag om en helt tobaksfri skoltid.

För ett framgångsrikt tobaks- och nikotinförebyggande arbete måste tillgängligheten och efterfrågan på tobaks- och nikotinprodukter minska. Metoder och hjälpmedel för att sluta med tobak eller nikotin behöver vara mer tillgängliga. Det förebyggande arbetet bör bedrivas i samverkan mellan olika aktörer och på olika nivåer i samhället. Arbetet behöver vara långsiktigt och bygga på flera insatser.

I Kalmar län är det många aktörer som arbetar på olika sätt med nikotin- och tobaksfrågan men det finns ett behov av att samverka och att förmedla samma budskap. Region Kalmar län arbetar via Folktandvården med metoderna Tobaksfri Duo och Tobaksfri utmaning.

Föredragande

Johan Hansson, tandvårdschef

Johanna Reuterving Samjic, tandhygienist

§ 46

Aktuella delar om Hälsovalet 2025

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Förändringar inför 2025 gällande Hälsoval Kalmar län innefattar bland annat nya avtalsmallar. Avtalen sades upp med de privata vårdgivarna på grund av NIS2 som är en uppdatering av NIS-direktivet som föreslås införas i svensk lag från den 1 januari 2025. Syftet är att säkerställa en hög nivå av informationssäkerhet och stärka skyddet av samhällsviktiga tjänster som en följd av den ökade digitaliseringen och hotbilden av cyberhot.

Ersättning som förändras till 2025 gäller läkemedelsersättning med förslag på en lägsta och högsta nivå, glesbygdsersättning med förslag på en utjämningsseffekt av storlekstillägget och styckeersättning för läkarutlåtande och hälsosamtal.

En sanktionstrappa införs i hälsovalet där det förtydligas vad som gäller när utföraren brister i uppdraget. För uppföljning av brister analyseras två dimensioner som är konsekvens av avsteget och avsteg från uppdraget. Bristerna värderas i ett sammanvägt mått och skapar olika sanktionsnivåer. Både uppföljning och verksamhetsdialog görs årligen och mynnar eventuellt ut till en åtgärdsplan.

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

§ 47

Välfärdsbrottslighet

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Välfärdsbrottslighet är ett hot mot demokratin och påverkar det demokratiska system på flera sätt. Dels försvinner offentliga resurser till personer och verksamheter som inte har rätt till dessa medel, vilket i stor omfattning stärker den kriminella ekonomin, dels används för brottsliga ändamål. Dels utsätts tjänstepersoner och förtroendevalda för otillåten påverkan som kan leda till en tystnadskultur, vilket till exempel kan innebära att det finns en rädsla för att utföra vissa uppdrag eller att den som är utsatt väljer att avsluta sin tjänst eller sitt uppdrag.

Välfärdsbrottslighet påverkar medborgarnas tillit till välfärdssystemet och vårt demokratiska system, och behöver motverkas med ökad kraft. Flera undersökningar visar att denna typ av brottslighet ökar i omfattning och drabbar såväl kommuner och regioner som statliga myndigheter. Dagens utveckling, när välfärdsbrottsligheten alltmer övergår till en strukturerad, organiserad och i förlängningen systemhotande brottslighet, är ett samhällsproblem.

Nationellt pågår olika regeringsuppdrag gällande välfärdsbrottslighet och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har även skickat hemställan till Regeringen om åtgärder för att bekämpa välfärdsbrottslighet inom hälso- och sjukvård.

Region Kalmar län arbetar aktivt för att stärka det förebyggande arbetet mot välfärdsbrott och säkerhetskulturen.

Föredragande

Sofia Hartz, planeringsdirektör

§ 48

40 år som läkare – vad har jag lärt mig?

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Överläkare Peter Åkesson delar med sig av sina yrkeserfarenheter som läkare inom hälso- och sjukvård.

§ 49

Teman för beredningen inför verksamhetsåret 2025

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen till protokollet.

Bakgrund

Följande teman diskuterades för beredningen för hälso- och sjukvårds uppföljning under 2025:

- Nära vård
- Ekonomi
- Tillgänglighet
- Psykisk ohälsa och länsgemensam mottagning
- Barn- och ungdomshälsans förändrade arbetssätt
- Verksamhetsnära föredragningar
- Utvecklingsarbetet gällande analys av akuta vårdprocesser, elektiva processer samt rehabiliteringsprocesser.

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg
TITEL, ORGANISATION: Regionsekreterare, Region Kalmar län
TID: 2024-12-19 11:37:46 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)
IDENTIFIKATIONS-ID: e3f46ed194a947629c2f2ec53bb0addf



NAMN: Mattias Adolfson (S)
TITEL: Ordförande
TID: 2024-12-19 12:41:50 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46702096926)
IDENTIFIKATIONS-ID: f397e9b127c44cfaaa8d2de30baf9d43



NAMN: Emmy Ahlstedt (C)
TITEL: Justerare
TID: 2024-12-19 22:17:50 +01:00
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725154634)
IDENTIFIKATIONS-ID: 593a520e802e4382a85525b5b01087a2



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2024-12-19 22:17:55 +01:00
Ref: 1841800
www.comfact.se



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