

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

Tid och plats	10:00–15:40, Digitalt
Beslutande	Emmy Ahlstedt (C) Jimmy Loord (KD) Katrin Stagnell (S) Yvonne Hagberg (S) Monica Ljungdahl (M) Christina Lönnqvist (S) Jonas Lövgren (M) Johanna Wyckman (L) ersättare för Göran Nilsson (L) Bengt Thörnblad (C) Claus Zaar (SD)
Ej tjänstgörande ersättare	Christel Alvarsson (C) Jonny Bengtsson (S)
Övriga närvarande	Linda Fleetwood (V)
Tjänstepersoner	Petra van Echtelt Hornstra, basenhetschef Kalmar Charlotte Olsén, basenhetschef Västervik Magnus Persson, utvecklingsdirektör Sofia Hartz, planeringsdirektör Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör Niklas Föghner, primärvårdsdirektör Lise-Lott Hinsegård Heiding, tandvårdschef Ulrika Rosenqvist, psykiatridirektör Marie Nilsson, sekreterare John Wernberg, sekreterare
Justering	Sker digitalt.
Paragrafer	1-6
Ordförande	Emmy Ahlstedt (C)
Justerare	Jimmy Loord (KD)
Sekreterare	John Wernberg

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 1**

**Godkännande av dagordning**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner dagordningen för dagens sammanträde.

**Beredningen för hälso- och sjukvård**

**§ 2**

**Val av justerare**

**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Jimmy Loord (KD) att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

Beredningen för hälso- och sjukvård

## § 3

### Barnanpassad vård

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om barnanpassad vård till protokollet.

#### Bakgrund

Petra van Echtelt Hornstra, basenhetschef vid barn och ungdomskliniken i Kalmar och Charlotte Ohlsén, basenhetschef, vid barn- och ungdomskliniken i Västervik informerar om arbetet med Barnanpassad vård och deras verksamheter.

Barn- och ungdomskliniken i Kalmar har sedan januari 2020 genomfört ett förbättrings- och utvecklingsarbete med fokus på barnets perspektiv och Barnkonventionen och kliniken har nått upp till kriterierna för barnanpassad vård. Kriterierna har granskats av medarbetare från barn- och ungdomskliniken tillsammans med barn- och ungdomskliniken vid Växjö lasarett i enlighet med modell och kriterier från det nationella nätverket ”Nätverket Barnanpassad vård”.

Syftet med barnanpassad vård är att garantera att barnets rättigheter tillvaratas och det finns en förbättringspotential för barn och ungas delaktighet i sin vård samt hur vården anpassas efter barn och ungas behov och rättigheter. Några av styrkorna för barnanpassad vård är en samlad barnsjukvård med god samverkan med övriga sjukvården, klinikens lokaler är väl samlade med god tillgång till sociala ytor och möjlighet för familj och vänner att vara närvarande och delaktiga. Följande förbättringsområden redovisades:

- Kallelser
- Återbesök
- Bildstöd
- Enskilda samtal
- Övergången från barn till vuxen
- Miljö
- Lekterapi
- Syskonstöd
- Olika råd
- Barnombud

- Information om man framför klagomål inom vården
- Information på andra språk
- Hemsjukvård

Verksamhetsplan för hållbarhet 2022–2024 med aktiviteter under planperioden redovisas och beskriver utvecklingsarbete och fortbildning för orosanmälningar, kunskap om barnkonventionen, medvetenhet om beslut som rör barn, riskanalys och riskbedömning och införande av kvalitetskriterier för Barnanpassad vård.

Barn och ungdomskliniken i Västervik påbörjade deras arbete med Barnanpassad vård när Barnkonventionen blev lag 1 januari 2020. I arbetet ingår samtliga enheter och självgranskningen är nu klar. I det fortsatta arbetet kommer klinikens medarbetare fortlöpande informeras och enkäter har lämnats till barn, ungdomar och anhöriga. I framtiden hoppas man kunna genomföra enkäterna digitalt för att effektivisera analysarbetet. Klinikens pågående arbetsområden är att se över förberedelsematerial, PM och bildstöd samt starta upp en expertgrupp med barn och ungdomar som ska vara klar våren 2022. Att engagera medarbetarna är ett löpande arbete som genomförs med information via arbetsplatsträffar, yrkesgruppsträffar, dagligstyrning på kliniken och en klinikdag med team Barnrätt är planerad till maj 2022.

Kliniken i Västervik har inlett ett samarbete med barn-och ungdomskliniken i Visby som har ett liknanden upplägg. Under hösten 2022 planeras ett besök till Visby för att studera deras verksamhet.

Beredningen för hälso- och sjukvård

## § 4

### Digitalisering

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om digitalisering till protokollet.

#### Bakgrund

Magnus Persson, utvecklingsdirektör, informerar om digitalisering inom hälso- och sjukvården samt målbilden för invånarnas digitala kontakter. Digitala kontakter ska ske digitalt när det går och fysiskt när det behövs med digitala tjänster inom hälsa i vardagen, hjälp till självhjälp, guidning till rätt vårdnivå samt bedömning och behandling. Region Kalmar län är först ut i landet som pilot av en nationell patientenkät. Piloten av den nationella patientenkäten startar vecka 7 inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Första linjens digitala vård är en nationell tjänst för invånarens symtombedömning som ska generera ett effektivt användande av resurser, medicinsk kvalitet, informationsflöde, fritt vårdval och tillgänglighet för patienten. För tillfället pågår en överprövning av upphandlingen och under tiden som förberedelser inom ett gemensamt sydöstra projekt.

Den upphandlade plattformen ska bidra till målbilden för första linjens vård genom att:

- Stödja en digital ingång med symtombedömning och hänvisning för invånaren till första linjens vård.
- Stödja digitala vårdmöten via chatt och video, samt möjlighet för invånaren att bifoga bild.
- Möjliggöra en sammanhållen användarupplevelse för invånaren, med överföring av ärenden mellan vårdpersonal inom och mellan vårdenheter.
- Stödja verksamheter inom första linjens vård som sjukvårdsrådgivning och primärvårdsenheter som till exempel vårdcentraler, hälsocentraler, rehabiliteringsenheter och öppenvårdsmottagningar.

För regionens arbete med egenmonitorering redovisas att upphandling är slutförd men överklagad. Arbetet med egenmonitorering innebär tre olika projekt.

- Projekt 1 som är pilotprojektet är klar och innehöll två olika system för diagnoserna hypertoni, hjärtsvikt, diabetes typ 2 där över 60 patienter deltog.
- Projekt 2 som avser förberedelse för införande pågår förberedelser för upphandling, processer och rutiner, planering för utbildning, installation och anslutning m.m.
- Projekt 3 avser införandet av system, processer, utbildning och anslutning av patienter har inte ännu startat.

Sydöstra regionen har för stöd och behandling startat Designstudion från januari 2022 och det finns för närvarande 32 tillgängliga program samt planeras för 3 nya program för 2022. Insatser pågår för att öka kännedomen och kunskapen om befintliga program.

Cambio MittVaccin Journal är ett journalsystem för att i första hand rapportera och registrera vaccinationer. En hälsodeklaration måste fyllas i av patient eller vårdpersonal. Patienten kan själv göra detta i samband med bokning av sin vaccinationstid. Det är även möjligt för vårdpersonal att fylla i patientens hälsodeklaration direkt i journalen vid besöket. Webbtidbok är en teknikanslutning med möjlighet att kunna visa bokade tider via webben. En omfattande verksamhetsutveckling på lokal nivå är nödvändig för att utveckla arbetet med Webbtidbok.

Cosmic Nova är ett mobilt arbetssätt inom vården och arbetet har en uppstart efter en paus på grund av pandemin och ett breddinförande planeras att starta i slutet av februari. I arbetet med sammanhållen journalföring tillsammans med länets kommuner har tillgång till Cosmic Nova även testats inom kommunals sjukvård med positivt utfall och särskilt positivt för personal som jobbar kvällar, nätter och helger.

Taligenkänning handlar om att diktera in journalanteckning direkt i journalen genom tal till text per automatik och där sker uppföljning av effektmål och säkerställning av kvalitet av dikteringen.

Automatisering av processer är ett arbete för att effektivisera och förbättra verksamheten och lämpliga moment att automatisera är moment som utförs regelbundet och på samma sätt varje gång. Det kan exempelvis vara administrativa uppgifter men automatisering kan även öka kvalitet då den utesluter fel på grund av den mänskliga faktorn. Kvalitetsregister med automatiserad överföring av data har införts och första rapporteringen skedde 21 januari 2022. Dubbeldokumentation ska ske genom automatisk överföring via en nationell tjänsteplattform för att effektivisera personalens tid. Direktöverföring av vitalparametrar är en funktion för att på vårdavdelningen överföra vitalparametrar från monitorer automatiskt till programmet Cosmic. Denna överföring effektiviserar genom att spara tid och ökar patientsäkerheten då informationen överförs direkt och risken för felaktig manuell registrering minskar.

Det finns ett samarbete för sammanhållen journalföring mellan Region Kalmar län och flertal av Kalmar läns kommuner där gemensamma lösningar skapar förutsättningar till effektivare informationshantering, mer patientsäker vård och en del i omställningen till en mer god och nära vård är samverkan över organisationsgränser. Syftet är en mer heltäckande information om patientens vårdhistorik och vårdbehov vilket i sin tur grundar för en god och säker vård för invånaren.

DiMiOS är ett verktyg som mäter verksamhetens digitala mognad och är tänkt att stärka kommuners och regioners förmåga att trygga kompetensförsörjningen och ställa om i en digital tid. Projektägare är Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), projektet och produktion drivs i samarbete med Adda som är ett företag inom SKR. SKR har fått delfinansiering av Rådet för Europeiska socialfonden i Sverige (ESF-rådet) för att skala upp digital mognad nationellt.



## § 5

### Länsgemensam ledning

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om länsgemensam ledning till protokollet.

#### Bakgrund

Sofia Hartz, planeringsdirektör, informerar om länsgemensam ledning i samverkan inför styrdokument 2023–2024 och återkoppling från presidiekonferensen den 11 februari. Tidigare presidiekonferensen handlade om gemensamma utmaningar framåt och vilka gemensamma visioner som finns.

Presidiekonferensen den 11 februari 2022 tog upp information om områden i regionalt styrdokument 2021–2022 som är barn och unga, psykisk hälsa, äldre, habilitering och rehab, brukarmedverkan och informationsöverföring. Styrdokumentets målgrupper, mål och identifierade fokusområden redovisades. Fokus för regionalt styrdokument 2023–2024 är att vara framåtsyftande i ett 5–6 års perspektiv och handlingsplaner 2 år framåt. Aktuella områden för styrdokumentet är sammanhållen god och nära vård för barn och unga, samsjuklighetsutredningen, äldres hälsa och primärvårdsreformen. Även målbilden för Nära vård och att det finns en gemensam vilja inom länet att arbete framåt tillsammans togs upp vid presidiekonferensen.

Utredningen för en sammanhållen god och nära vård för barn och unga sammanfattas med att hälsofrämjande och förebyggande arbete ska vara i fokus. Det ska finnas en tydlighet i hur, när och var olika uppföljningar och hälsobedömningar ska göras samt att det finns ett tydligt krav på samverkan mellan region och skola. Nationell uppföljning av hälsa ska utvecklas genom kvalitetsregister och det önskas att även elevhälsa och ungdomsmottagningar införs i dessa register. Informationsdelning inom och mellan vårdgivare behöver utvecklas enligt utredningen.

Samsjuklighetsutredningen är en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet. Utredningen har presenterat följande tio förslag:

1. All behandling av skadligt bruk och beroende ska vara ett ansvar för regionernas hälso- och sjukvård.
2. Behandling för skadligt bruk och beroende ska ges samordnat med behandling för andra psykiatriska tillstånd.

3. Sprututbyte ska utvecklas till lågtröskelmottagningar som främjar fysisk och psykisk hälsa och alla regioner ska erbjuda sådan verksamhet.
4. Uppsökande och andra förebyggande insatser, social trygghet med fokus på funktionsförmåga, resurser och möjligheter till ett självständigt liv, anhörigstöd, samt insatser till barn och unga ska vara ett fortsatt och förtydligt uppdrag för socialtjänsten.
5. Regionerna ska ta ansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser på hem för vård eller boende (HVB).
6. Samordnad vård- och stödverksamhet för de med stora samordningsbehov ska finnas överallt och bedrivs gemensamt av hälso- och sjukvård och socialtjänst.
7. Tillgången till personliga ombud ska öka för personer med samsjuklighet.
8. Ett program för förstärkt brukarinflytande och minskad stigmatisering ska bedrivs tillsammans med patient-, brukar- och anhörigorganisationer.
9. Sammanhållen uppföljning av området skadligt bruk och beroende ska ske utifrån målbilder som tagits fram tillsammans med personer med samsjuklighet och anhöriga.
10. En behovsanpassad tvångsvårdslagstiftning där hälso- och sjukvården ansvarar för tvångsvård för skadligt bruk och beroende ska utformas. Utformningen ska ske utifrån den analys som presenterar i det här betänkandet.

Utredningen visar att en nationell stödstruktur behöver byggas upp och att regionernas kostnader ökar och kommunernas minskar. Utredningen föreslår även att sprututbyte ska erbjudas av samtliga regioner.

Tvångsvårdslagstiftningen ska utformas så att hälso- och sjukvården ansvarar för tvångsvård vid skadligt bruk och beroende. Utredningen är överlämnad till Socialdepartementet med förslag att träda i kraft i 2025 efter remissrunda.

Strategin för Samordnande äldregrupp är en del av Läns-gemensam lednings olika områden och i handlingsplanen beskrivs aktiviteter som ska bidra till målet som finns angivet i det regionala styrdokumentet. De prioriterade områdena är:

- Hälsöfrämjande och förebyggande insatser
- Nära vård
- Insatser för de mest sköra äldre

En reformering av primärvården har inletts med fokus på tillgänglighet, delaktighet och kontinuitet och en lagrådsremiss är nästa steg i primärvårdsreformen. Lagändringen föreslås träda i kraft den 1 juli 2022 och målet är att patienten ska få:

- God, nära och samordnad vård som stärker hälsan.

- Patienten ska vara delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser
- Effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.

En länsgemensam målbild för omställningen till Nära vård och tidplanen för målbildsarbetet redovisas. I målbildsarbetet är invånarna i Kalmar län delaktiga genom brukardialoger för att få ett brett underlag. Återkommande begrepp hos både brukare och medarbetare är:

- Individ i centrum
- Se hela mig
- Egna resurser
- Respekt och jämlikhet
- Tillsammans
- Samordning
- Sammanhållet
- Trygghet
- Kontinuitet

## § 6

### Aktuell information från förvaltningarna

#### Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om aktuell information från förvaltningarna.

#### Bakgrund

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, redovisar aktuellt läge för länets sjukhus och statistik för inläggande patienter samt de olika pandemivågorna. För att följa smittspridningen genomförs avloppsmätningar en gång i veckan och statistik visar en minskning av smittan. Vidare redovisas verksamhetsberättelsen där man ser att kompetensförsörjning varit en utmaning under pandemin där situationer som uppstått på grund av pandemin fått lösas och det har bidragit till ökade personalkostnader. Trots många anställda finns det ändå en brist inom områden för specialistkompetenser. Förvaltningen kommer att arbeta vidare med att vidareutbilda och rekrytera fler grundutbildad personal och se över nya arbets sätt genom att arbeta mer aktivt med vårdlots och skicka patienter dit kompetens finns. Avslutningsvis införs datortomografiundersökningar enligt politiskt beslut och arbetet med utbildningsfrågor är fortsatt högt prioriterat.

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör, informerar om aktuell lägesbild för primärvårdsförvaltningen där vaccinationsprovtagning pågår och resultat från nationella patientenkäten. En fråga som avviker i patientenkäten och Region Kalmar län ligger under rikets medel är om patienten och läkaren diskuterade vad patienten själv kan göra för att förbättra hälsan. Från verksamhetsplanen som redovisades vid regionstyrelsen sammanträde finns fem områden som primärvården under 2022 vill lyfta fram är följande:

- Hemsjukvård och nära vård till de med stort behov
- Främja hälsa i varje möte
- Delaktighet och en ökad tillgänglighet genom digitalisering
- Attraktiv arbetsplats
- Samverkan

Från verksamhetsplanen redovisas ett urval av aktiviteter för 2022:

- Barn-och ungdomshälsans uppdrag
- Familjecentraler ska fortsätta att stärkas och utvecklas
- Handlingsplan - 1177 Vårdguiden på telefon
- Landsbygdsutveckling och Nära vård i Högsby
- Rätt förskrivning av beroendeframkallande läkemedel

- Riktade hälsosamtal för 40-, 50-och 60-åringar
- Hälsovårdsprogram för personer som är 70 år eller äldre
- Personcentrerade och sammanhållande vårdförlopp, kunskapsstöd och kvalitetsindikatorer
- Ett tydligt, kommunikativt och lärande chef och ledarskap
- Kontinuerlig uppföljning av bemanningsbolag
- Kompetensförsörjning läkare
- Årligen definierade ekonomiska fokusområden

Lise-Lott Hinsegård Heiding, tandvårdschef, informerar om Folktandvårdens aktuella läge för Kompetensutveckling Syd – KUS och de utbildningar som erbjuds och en viktig pågående aktivitet är ett framtidssäkert och modernt journalsystem. Statistik för antal besök redovisas per region, vårdgivare och även statistik för jämförelse per helår och regionvis och avser vuxna besökare. I verksamheten konstateras att tandläkare lämnar Folktandvården till privat sektor och det ökar arbetsbelastningen för de tandläkare som är kvar inom Folktandvården. Barntandvårdens verksamhet är en aktuell fråga då vuxentandvården ses som en mer lukrativ verksamhet och statistik visar att fler tandläkare slutar inom Folktandvården och att antal sökande för lediga tjänster minskar inom Folktandvården. Arbetet med försenade kallelser och tillgänglighet redovisas och statistik visar att antal försenade kallelser för barn har minskat och fler patienter blir kallade i tid. Även extra vårdinsatser i områdena Berga, Vimmerby, Nybro och Emmaboda redovisas och insatserna visar positiva effekter av extra vårdinsatser under helger gällande tillgänglighet och försenade kallelser för barn efter 6 månader. De extra vårdinsatserna kommer att fortsätta och verksamheten ser över en eventuell omfördelning av resurser mellan tandvårdsklinikerna.

Ulrika Rosenqvist, psykiatridirektör, redovisar aktuellt läge från psykiatriförvaltningen och inflyttning av nya psykiatrilokaler som genomförs 28 februari 2022. Pandemiläget innebär en påfrestande arbetsbelastning med hög sjukfrånvaro inom alla yrkesgrupper men främst gällande sjuksköterskor. Förhoppningsvis kan de lättade restriktionerna ge effekt och att personal kan återgå till arbetet då bemanningsläget är ansträngt. Under pandemin har digitala möten ökat både för vården men även för verksamhetens interna möten och distanskontakter via video och telefon som ersätter ett besök redovisas. Statistik visar att samtliga distanskontakter har ökat för 2021 jämfört med tidigare år. Bipolärskola, Acceptance and Commitment Therapy (ACT) och Akademisk specialisttjänstgöring (AST) har kommit i gång men övrig uppskjuten vård inom psykiatriförvaltningen innebär följande utmaningar:

- Verksamhetsprocessens gruppbehandlingar inte genomförts som de brukar.
- Färdighetsträning genomförs digitalt men inte alls i samma utsträckning.
- Väntelistan har blivit längre till såväl behandling som utredning.
- Ingen möjlighet att köra extra – brist på resurser samt lokaler.

- Svårigheter med samordning och samarbete kring patienter – har inte kunnat ha med anhöriga/ socialtjänsten.
- Brist på fler professioner så som sjuksköterskor, läkare, psykologer.
- BUP familjeterapi/skola, gruppbehandlingar har inte kunnat Genomföras.
- Rättspsykiatri – de senaste 4 åren innan pandemi så har knappt 4 nya dömts till rättspsykiatrisk vård. Under pandemi har förvaltningen tilldelats 11 stycken nydömda som har haft kontakt med psykiatri tidigare.

Statistik för antal patienter som fått neuropsykiatrisk utredning utanför länet samt kostnaden för utförda neuropsykiatriska utredningar från 2019 till och med februari 2022 redovisas. Prognosen för antal utredningar utanför länet kommer att vara dubbelt så många för 2022 jämfört med 2021.

# UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: John Wernberg  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46724627946)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 0a57c82ba61e48d2a6eb48e8a8256945  
DATUM & TID: 2022-02-28 12:56:59 +01:00



NAMN: Jimmy Loord  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46761009014)  
IDENTIFIKATIONS-ID: 45ef8d4f83c04fd9ad2753c04e898ee  
DATUM & TID: 2022-02-28 13:16:58 +01:00



NAMN: Emmy Ahlstedt  
IDENTIFIKATIONSTYP: SMS (+46725154634)  
IDENTIFIKATIONS-ID: eb10ecb9c5f84cdd900332122bce562c  
DATUM & TID: 2022-02-28 15:32:15 +01:00



Certifierad av Comfact Signature  
Accepterad av alla undertecknare  
2022-02-28 15:32:21 +01:00  
Ref: 1295416  
[www.comfact.se](http://www.comfact.se)



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